

AUTODECLARAÇÃO

Imprima, preencha e insira no campo de comprovação de atuação

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: _____

Nome social (destinado a pessoas transsexuais): _____

Nome Artístico: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Município: _____

Estado: _____

CPF: _____._____._____-____

RG: _____

Declaro, para os devidos fins, que atuei profissionalmente nas áreas artísticas e culturais nos vinte e quatro meses anteriores à data de publicação da Lei Federal nº 14.017/2020 – Aldir Blanc, conforme lista de atividades apresentadas a seguir:

FORMULÁRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS (mês/ano)

Junho/2019 _____

Julho/2019 _____

Agosto/2019 _____

Setembro/2019 _____

Outubro/2019 _____

Novembro/2019 _____

Dezembro/2019 _____

Janeiro/2020 _____

Fevereiro/2020 _____

Março/2020 _____

Abril/2020 _____

Maio/2020 _____

AUTODECLARAÇÃO

Observação: Caso não tenha desenvolvido atividades em um ou mais meses relacionados no formulário acima, preencha o campo com um traço (----) e com a expressão “Atividades Interrompidas” a partir do momento em que tenham ocorrido as interrupções.

Declaro, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 – Código Penal.

Patos, _____ de _____ de 2021

ASSINATURA DO REQUERENTE
(Igual ao documento de identificação)