



## MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO / PRESTADOR DE SERVIÇOS

Eu, [Nome Completo do Declarante], [nacionalidade], [estado civil], [profissão], portador(a) do RG nº [número do RG] e CPF nº [número do CPF], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], na qualidade de [proprietário(a)/responsável/representante legal] da [nome da empresa, se aplicável], inscrita no CNPJ sob o nº [número do CNPJ], localizada à [endereço completo da empresa, se aplicável], declaro para os devidos fins que o(a) Sr.(a) [Nome Completo do Prestador de Serviço], portador(a) do RG nº [número do RG do prestador] e CPF nº [número do CPF do prestador], presta serviços de [especificar o serviço: manicure, faxineira, eletricitista, encanador, etc.] para minha residência/empresa desde [data de início da prestação de serviços].

Os serviços prestados pelo(a) Sr.(a) [Nome do Prestador] são realizados de forma autônoma, sem vínculo empregatício, conforme previsto na legislação vigente. Ressalto que os pagamentos pelos serviços prestados são realizados de acordo com a combinação prévia entre as partes, sendo emitidos os respectivos recibos de pagamento.

Esta declaração é emitida para fins de comprovação da prestação de serviços e para quaisquer outros fins que se fizerem necessários.

[Localidade], [Data].

Assinatura do Declarante  
[Nome Completo do Declarante]

Assinatura do Prestador de Serviço  
[Nome Completo do Prestador de Serviço]

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

Nome Completo:

RG:

CPF:

2. \_\_\_\_\_

Nome Completo:

RG:

CPF:

Observações:

- Certifique-se de preencher todos os campos com as informações corretas.
- A assinatura das testemunhas é opcional, mas pode ser útil para dar mais validade ao documento.
- É recomendável que ambas as partes guardem uma cópia da declaração.

