**Declaração de Testemunha - Autônomo**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° XX.XXX.XXX-X e do CPF n° XXX.XXX.XXX-XX, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é profissional autônomo, desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, XX de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Assinatura

(firma reconhecida)