

DECLARAÇÃO PARA FINS DE RESTITUIÇÃO

Declaração do Adquirente / Consignatário ou Cooperativa para o Produtor Rural ou para o Segurado Especial

_____,
CNPJ/CEI nº _____, com sede na _____,
_____, nº _____, bairro _____,
cidade _____, UF _____ aqui representada pelo
sócio(a)/diretor(a) Sr.(a) _____, CPF nº
_____, carteira de identidade nº _____, expedida pelo (a)
_____, em ____/____/____ declara, sob as penas da lei, para fins de
restituição de contribuições recolhidas indevidamente ao INSS para a(s) competência(s)
_____, que descontou do produtor rural ou do segurado especial Sr.(a)
_____, CPF nº _____,
não devolveu, recolheu ao INSS, não compensou a importância e não pleiteou a
restituição do valor descontado, conforme demonstrativo abaixo:

COMP	VR. DESCONTO	DATA REC.

_____, ____ de _____ de _____

Carimbo e assinatura do representante legal da empresa