

DECLARAÇÃO PARA FINS DE RESTITUIÇÃO

Declaração do Empregador para o Segurado Empregado e o Segurado Trabalhador Avulso

_____, com sede na _____, n.º _____, bairro _____, cidade _____, UF _____ aqui representada pelo sócio(a)/diretor(a) Sr.(a) _____, CPF n.º _____, carteira de identidade n.º _____, 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 empregado Sr.(a) _____, PIS n.º _____, CPF n.º _____, CTPS n.º _____ série _____, 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
ou do empregador doméstico.