

**DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PARA EFEITOS DE
ISENÇÃO DA OBRIGAÇÃO DE RECOLHIMENTO**

Eu _____, portador do
CPF nº _____, CRM, CRP, CREFITO,....., _____,
registrado no INSS sob o nº _____, notifico a AFFEGO –
Associação dos Funcionários Do Fisco do Estado de Goiás, que desconto das
contribuições devidas para a Previdência Social, como contribuinte obrigatório será
realizado pela empresa _____ sobre o teto máximo
do salário-de-contribuição no período de ____/____/____ a ____/____/____.

Portanto, para fins previstos no Art.24 da Instrução Normativa 89/03 de 11 de
junho de 2003, a AFFEGO Associação Dos Funcionários Do Fisco do Estado de
Goiás, está isenta quanto à obrigação de descontar de minha produção a referida
contribuição.

Declaro que este documento será valido até ____/____/____.

Goiânia, ____/____/____.

(Carimbo e assinatura)