

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO DO MOTORISTA COM A TRANSPORTADORA

(NOME DA EMPRESA/RAZÃO SOCIAL), (n.º do CNPJ),
sediada _____(endereço completo), por
intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) _____,
portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e do CPF n.º _____
_____, firmado abaixo, sob as penas da lei, para fins de
atendimento ao artigo 87 da Resolução nº 6.033, de 21 de dezembro de 2023,
sob as penas da lei, **DECLARA** que o(a) Sr(a). _____
_____, inscrito(a) no CPF nº _____, **trabalha**
nesta empresa com vínculo de emprego desde _____.

Estou ciente de que a declaração falsa configura crime previsto no art. 299, do
Código Penal Brasileiro.

Assinatura do responsável legal da transportadora

CPF

_____, _____ de _____ de 20____

Local/UF Data