



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE

Vara de Execuções de Penas e Medidas Alternativas – VEPMA da Comarca de Rio Branco/AC.

## DECLARAÇÃO DE EMPREGO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), estado civil \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_, CPF/MF nº. \_\_\_\_\_, **declaro**, sob as penas da lei e ciente das implicações acerca da falsidade documental em geral, que trabalho como **autônomo (a)**, na função de \_\_\_\_\_, nos dias de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, nos horários de \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_, no seguinte endereço:

**Endereço:** \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_.

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Para tanto, seguem as assinaturas de duas testemunhas que comprovam o alegado.

Rio Branco/AC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE  
(REEDUCANDO)

TESTEMUNHAS:

**Primeira testemunha:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

**Segunda testemunha:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_