

DECLARAÇÃO 4 – versão 2
MODELO PARA ELEIÇÃO DE OUTRA EMPRESA PARA FAZER A RETENÇÃO
(EMITIDA PELO PRÓPRIO PRESTADOR)

Em conformidade com o que determina a IN/INSS/DC N° 089/2003 e a IN MPS/SRP N° 03/2005, EU, Dr., CPF N°....., registrado no PIS sob o n° ou inscrição no INSS n°, declaro, junto à **GEAP – Fundação de Seguridade Social**, sob as penas da lei, que prestei (presto) serviços como autônomo para a empresa....., CNPJ n°, sendo minha remuneração bruta acima do SALÁRIO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO DO INSS, tendo recebido na competência ____/____ o valor de R\$ (mencionar o valor da última competência recebida), valor este que deverá ser considerado no período de validade desta declaração, para fins da não retenção da contribuição acima do teto.

Declaro, sob as penas da lei, que caso haja qualquer alteração nos valores acima informados, será de minha inteira responsabilidade complementar a contribuição ao INSS até o limite máximo de contribuição.

Cidade - Estado e data.....

VALIDADE DA DECLARAÇÃO:
(mencionar o período de validade da declaração. A validade máxima expira em 31/12 do ano da emissão da declaração).

NOME E ASSINATURA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Atenção: esta declaração deve ser enviada à GEAP mensalmente ou uma única vez por ano, quando for válida para mais de um mês de competência, devendo o prestador especificar os meses de sua validade, os quais não podem fugir ao exercício financeiro.

Quando não for informado o valor da remuneração, mencionando apenas a remuneração igual ou superior ao SALÁRIO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO DO INSS, será acatado como remuneração o SALÁRIO TETO DO INSS vigente à época da emissão da declaração, sendo necessária sua renovação, imediatamente, em caso de alteração do teto de contribuição pelo INSS, sob pena de ser feito o desconto complementar entre o salário máximo informado e o novo salário vigente.