**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE FATURAMENTO**

CNPJ:

Razão Social:

Agência:

Conta:

Senhor Gerente,

Informamos que no período de XX/XX/XXXX a YY/YY/YYYY – últimos 12 (doze) meses – esta entidade não teve faturamento[[1]](#footnote-1).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Local/ Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal

Nome:

CPF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal

Nome:

CPF:

1. Receitas de venda de materiais, bens e/ou serviços, provenientes de atividade comercial. [↑](#footnote-ref-1)