

## DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE SITUAÇÃO PROFISSIONAL E HORÁRIO DE TRABALHO

A \_\_\_\_\_, com o NIPC \_\_\_\_\_, representada por  
\_\_\_\_\_ na qualidade de \_\_\_\_\_, declara para os  
devidos efeitos que:

| Nome trabalhador/a | NIF | NISS |
|--------------------|-----|------|
|                    |     |      |

é trabalhador/a desta empresa com o seguinte horário:

- ☐ 2ª a 6 - feira      \_\_\_\_ às \_\_\_\_ e \_\_\_\_ às \_\_\_\_  
☐ sábado            \_\_\_\_ às \_\_\_\_ e \_\_\_\_ às \_\_\_\_  
☐ domingo            \_\_\_\_ às \_\_\_\_ e \_\_\_\_ às \_\_\_\_

Período de férias:

De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_ dias  
De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_ dias  
De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_ dias  
De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_ dias

Por ser verdade, se passa a presente declaração assinada e carimbada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura)