



DECLARAÇÃO

Eu, (nome completo) _____, titular do documento de identificação n.º _____, com data de validade __/__/____, declaro que atualmente estou sem atividade profissional e assim que tal situação se altere comprometo-me a dar conhecimento à **GOLDEN-SGF, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões S.A.**, fornecendo o respetivo comprovativo de profissão.

Mais informo que a minha última atividade profissional foi:

_____, na entidade _____ pelo período de _____ anos.

Por ser verdade, dato e assino a presente Declaração,

Data __/__/____

assinatura conforme documento de identificação