

Declaro que _____(nome do cuidador)_____ de CPF____(CPF do cuidador)_____ trabalha como cuidadora, no endereço_____(endereço da casa que o cuidador trabalha)_____.

Nome completo e CPF da pessoa que está atestando que o cuidador trabalha na residência

Assinatura da pessoa que está atestando que o cuidador trabalha na residência