

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA FINS DE GUARDA / CURATELA / TUTELA

EU, _____, portador(a)

da carteira de identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº

_____, **DECLARO ESTAR CIENTE DO PROCESSO DE**

_____, (guarda/curatela/tutela) DE MEU/MINHA

_____, (parentesco), _____ (nome

interditando), MOVIDO POR _____,

QUE SE HABILITA A EXERCER A FUNÇÃO DE _____

(guardião/curador/tutor), **SITUAÇÃO COM A QUAL ESTOU DE PLENO**

ACORDO.

_____ DE _____ DE _____.

DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

(assinatura)

Xerox: RG
CPF