



## DECLARAÇÃO

RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO que:

[illegible]

Declaro, ainda, sob as penas da lei, a total veracidade e a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(Local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do declarante, conforme o documento de identificação apresentado.

**ATENÇÃO:** caso o declarante não seja membro do grupo familiar declarado, juntar cópia de documento oficial de identificação com foto e assinatura.