



## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
(estado civil) \_\_\_\_\_, (Profissão) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ residente e  
domiciliada(o) à Rua/Av: \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade/SC \_\_\_\_\_,  
sendo maior e capaz, conforme se vê dos documentos supracitados que neste ato entrega,  
DECLARA \_\_\_\_\_, sob as penas da legislação civil e  
penal; \_\_\_\_\_

Pelo que o Grupo Familiar é composto por \_\_\_\_\_ (tantas) pessoas, sendo eles:

Capivari de Baixo (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato  
(reconhecida em cartório)

\_\_\_\_\_  
(testemunha) Nome por extenso  
CPF:

\_\_\_\_\_  
(testemunha) Nome por extenso  
CPF: