

## DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do CPF \_\_\_\_\_ e do CRFa 4ª R \_\_\_\_\_,  
RG n.º \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, **DECLARO, SOB AS  
PENAS DA LEI, que as cópias dos documentos apresentados SÃO VERDADEIROS E  
CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Cidade, dia, mês e ano)

(assinatura sem encostar nas linhas)