DECLARAÇÃO DE

RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu,_____,

portador do CPF ___/___/___.___/___/___.___/___/___-___/___ residente no endereço_____,

assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues.

Declaro estar ciente de que a falsidade destas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

_____, _____ / _____ / _____

(local, data)

_____

(assinatura do declarante)