

Termo de Veracidade dos Documentos

Porto Alegre, __ de _____ de 2023.

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____, Bairro _____, Município de _____ / _____, declaro, sob as penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que os documentos enviados por mim são verdadeiros.

Assinatura