

Termo de Veracidade dos Documentos

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

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

\_\_\_\_\_