**DECLARAÇÃO DE VERDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS**

Eu (nome completo, data de nascimento, nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por \_\_\_\_, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro/cidade/Estado, DECLARO para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e autenticas (fieis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

*(descrever os fatos e quando for o caso, informar os documentos que estão sendo apresentados – Exemplo, no período de \_\_/ \_\_ / \_\_\_ à \_\_/\_\_/\_\_, trabalhei como cuidador da Sra \_\_\_\_\_\_ tendo recebido o valor total de R$ \_\_\_\_\_\_ ( valor por extenso )*

**Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da lei bem como pode ser enquadrada como litigância de má-fé.**

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo o presente, reconhecendo firma por autenticidade.

Cidade, dia, mês e ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, CPF e assinatura do declarante

|  |
| --- |
| **Reconhecer assinatura por verdadeira** |