

DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO

Eu, _____,
declaro sob as penas da lei, que me responsabilizo civil e criminalmente
por todo conteúdo desta declaração, que sou portador(a) do RG nº:
_____, órgão expedidor: _____, inscrito(a) no
CPF/MF nº: _____, nacionalidade:
_____, profissão: _____,
filiação: _____

_____ endereço: _____

_____ e-mail: _____

Estado Civil:

() Casado.

() Divorciado.

Convive em União Estável? () Sim, () Não

() Solteiro.

Convive em União Estável? () Sim, () Não

() Viúvo.

Convive em União Estável? () Sim, () Não

() Separado Judicialmente. Convive em União Estável? () Sim, () Não

Com: _____

E por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cuiabá-MT _____ de _____ de _____.

(assinar e reconhecer firma por autenticidade)

() nome completo, vedada a utilização de abreviaturas.*