

# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identificação  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF  
sob o nº \_\_\_\_\_. **DECLARO** para devidos fins  
que **TENHO A PROFISSÃO DE** \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

*(constar mesma assinatura do contrato, se houver diferença deverá ser reconhecido firma por autenticidade)*