

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 _____.

(Assinatura do declarante)