

# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identificação  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF  
sob o nº \_\_\_\_\_. **DECLARO**, sob as penas  
da lei que me casei com  
\_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e meu domicílio é  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura com firma reconhecida)

por semelhança