**DECLARAÇÃO DA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS**

(nome completo em negrito da parte),......(nacionalidade),.....(estado civil),... (profissão), portador do CPF/CNPJ nº.........., residente e domiciliado na Rua..., nº...,(bairro), CEP:...,... (Município-UF),

DECLARO, para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento para (inserir finalidade), relacionados abaixo, são verdadeiros e autênticos (fieis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

FATOS DECLARADOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS APRESENTADOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Doutor Ricardo-RS, .....(dia) de... (mês) de .... (ano).