

Declaração de Veracidade

Eu, _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador da carteira de identidade nº _____, inscrito no CPF/MF, sob o nº _____, residente e domiciliado em _____, bairro _____, Cidade _____ / _____, CEP _____, DECLARO, para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento para que seja feita minha inscrição junto à este Conselho Regional de Nutricionistas, relacionados abaixo, são verdadeiros e autênticos.

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RG | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
| <input type="checkbox"/> CPF | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Diploma | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de endereço | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

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 a presente.

_____/_____/_____, _____ de _____ de _____
Cidade/UF, data

Nome e assinatura do declarante

