

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:

- RG
- CPF
- Diploma/ Certificado de Conclusão
- Outro: _____
- Outro: _____
- Outro: _____
- 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 _____
Cidade/UF, data

Nome e assinatura do declarante