

## DECLARAÇÃO

Comprometo-me a não exercer nenhuma atividade profissional, citada nos artigos 4º e 5º da Lei Federal nº 14.924, de 2024, enquanto estiver vigorando a baixa temporária ou o cancelamento do exercício de TND. Declaro ter ciência de que o porte e o uso da carteira de identidade profissional no exercício da profissão de TND, a partir da data do deferimento da baixa temporária ou cancelamento de inscrição, caracteriza exercício irregular e estarei sujeito às sanções disciplinares e penais cabíveis à espécie.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

---

Assinatura e nº do CRN-3