



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Santiago – Rio Grande do Sul
2013

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES
(REGISTRADA EM CARTÓRIO)**

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____
_____, nascido no dia ____/____/____,
portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) sob CPF nº
_____, residente e domiciliado (a) em Santiago/RS, desde
_____, no endereço _____.

Assumo as responsabilidades pela veracidade das informações aqui prestadas.

Santiago, _____ de _____ de 2013.

Assinatura do Declarante

TESTEMUNHA:

Nome

RG ou CPF

Endereço