

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____,
nacionalidade: _____, estado
civil: _____, Profissão: _____,
portador da carteira de identidade n°: _____, inscrito no CPF/MF
sob o n°: _____, residente e domiciliado na cidade
de _____ e Estado do _____, à
Rua _____, DECLARO, para fins
de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que
apresento para a finalidade da Eleição do DCE da AEB/FBJ, são verdadeiros e
autênticos.
