

## DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, eu .....,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº ....., emitida em ...../...../.....,  
pela ....., do Estado .....,  
CPF nº ....., abaixo assinado(a), DECLARO, para fins de inscrição  
para as funções de CONSELHEIRO TUTELAR DE SÉRIO, que resido no Município,  
no(s) seguinte(s) endereço(s), conforme comprovação anexa:

1 - .....

2 - .....

3 - .....

Telefones para contato: residencial nº....., celular nº .....

Sério.....

Assinatura.