

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____,
(estado civil) _____ (profissão/cargo) _____,
portador da carteira de identidade nº _____, inscrito no CPF, sob o
nº _____, servidor público ou investido, matrícula
_____, vinculado a (instituição) _____.

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, e em atendimento a Portaria nº 61 de 19 de junho de 2023, que as informações constantes dos documentos que apresento, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos.

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, inclusive as penas previstas no Estatuto do Servidor Público do Município de Mariana/MG.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura