

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____, _____,
Nome Completo Nacionalidade
_____, _____, portadora(o) da carteira de
estado civil profissão
identidade nº _____ inscrita(o) no CPF nº, _____
residente e domiciliada(o) no endereço: _____

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados que apresento para a reativação da inscrição de psicóloga(o) no CRP19, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).

Relação de documentos apresentados:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Fico ciente através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no art. 298 e 299 do Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.

Aracaju/SE, _____ de _____ de _____

Assinatura