

Anexo IX

Outros

DECLARAÇÃO

Eu, _____ portador(a) do

RG nº _____, CPF nº _____ residente a _____

_____, nº _____ complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____, declaro sob as penas das

Leis _____ Civil e Penal que,

_____.

Para que se firme verdade assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada junto a Associação Pela Família, mantenedora da Escola Nossa Senhora das Graças.

Local _____ de _____ de _____.

Assinatura