DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, (nome completo)..................................................................................................., (nacionalidade)................................................, (estado civil)............................................, (profissão)......................................................................................., portadora(o) da carteira de identidade nº.......................................... , inscrita(o) no CPF sob o 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 inscrição de psicóloga(o) no CRPRS, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).

Relação de documentos apresentados:

1) .......................................................................................................................

2) .......................................................................................................................

3) .......................................................................................................................

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_

 Local Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura