DECLARAÇÃO DE FIDEDIGNIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, declaro, para os devidos fins, que todas as informações, documentos e dados por mim apresentados são verdadeiros, completos e fidedignas, correspondendo à realidade dos fatos.

Estou ciente de que a prestação de informações falsas, inexatas ou a omissão de dados relevantes poderá acarretar as sanções administrativas, civis e penais cabíveis, nos termos da legislação vigente.

Declaro, ainda, que não fui beneficiado(a) com este auxílio em ocasião anterior, para o beneficiado que me inscrevo na presente data.

Declaro, também, que resido ou minha família reside no Município de Tunápolis e contribui para minha manutenção, prestando o suporte necessário às minhas necessidades básicas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Tunápolis, Santa Catarina ___ de _____ de 2026

_____

Assinatura do candidato