



Conselho Municipal dos Direitos
da Criança e do Adolescente
de Ibatiba/ES

ANEXO - VI

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____, portador do RG
nº _____, órgão expedidor _____ e do
C.P.F. _____, residente no
endereço _____,
Bairro _____ Município _____ CEP
_____, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e
autenticidade das cópias dos documentos entregues para o processo de escolha dos
Conselheiros Tutelares de Ibatiba/ES.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas
penalidades cabíveis.

_____, ____/____/2023.

Local/ Data

Assinatura do candidato (a)