

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome por extenso)**, **(local de nascimento)**, nascido em **(dia, mês e ano de nascimento)**, **(estado civil e regime de casamento, se for o caso)**, **(profissão)** portador do documento de identidade n.º **X**, expedido pela **(sigla do órgão expedidor)** do **(sigla do estado expedidor)** em **(data da expedição)**, CPF/MF n.º **X**, residente na **(endereço completo: tipo e nome do logradouro, número, bairro, município, Unidade da Federação, CEP e telefone)**, declaro, para os devidos fins, e sob as penas da lei, que não figuro no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundo (CCF).

Cidade/Estado, XX de XXXX 2025.

Nome por extenso