

DECLARAÇÃO REFERENTE AO CCF

Eu, _____,
abaixo assinado, _____ (nacionalidade), natural de
_____ (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 _____,
expedido pela _____ (sigla do órgão expedidor) do
_____ (sigla do estado expedidor) em _____ (data da
expedição), CPF/MF n.º _____, residente à

(endereço completo: tipo e nome do logradouro, número, bairro, município,
Unidade da Federação, CEP e telefone), declaro que não figuro no cadastro de
emitentes de cheques sem fundos (CCF).

Local _____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura