

DECLARAÇÃO

Eu, (nome por extenso), abaixo assinado, (nacionalidade), natural de (local de nascimento), nascido em (dia, mês e ano de nascimento), (estado civil), (profissão), filho de (nome do pai e da mãe por extenso), portador(a) do documento de identidade (podendo ser identidade profissional) n.º xxxxxxxxxx, expedido pela (sigla do órgão expedidor) do (sigla do estado expedidor) em (data da expedição), CPF/MF n.º xxx.xxx.xxx-xx, residente na (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 e Data.

(assinatura do eleito)
(nome completo)