

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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 xxxxxxxxxxxx, 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 estou incurso em nenhum dos crimes previstos em lei, que me impeça de exercer a atividade mercantil ou cargo estatutário em sociedade cooperativa, nem nas vedações estabelecidas nos arts. 51 e 56 da Lei 5.764/71.

Firmo a presente declaração para que produza todos os efeitos legais, estando ciente de que, no caso de comprovação de sua falsidade, será nula de pleno direito perante o registro do comércio o ato a que se integra esta declaração, sem prejuízo das sanções penais a que estiver sujeito.

Local e Data.

(assinatura do eleito)

(nome completo)