

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DADOS E DOCUMENTOS DE
PESSOA FÍSICA**

Eu, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, portador(a) do RG nº
_____ Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº
_____, sob as penas da lei, que os dados contidos no
requerimento e os documentos entregue eletronicamente ao **Conselho Regional de
Nutricionistas 5ª Região**, em ____/____/____, são integralmente verídicos,
autênticos e condizem com a documentação original, estando ciente que, do
contrário, estarei incorrendo em infração ao Código Penal Brasileiro, notadamente
aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da falsificação de documento público, da
falsificação de documento particular e da falsidade ideológica, respectivamente,
sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____.

Nome legível e assinatura
Cargo