

DECLARAÇÃO

(NÃO SE AUSENTOU DO BRASIL POR MAIS DE 2 ANOS ININTERRUPTOS)

(O Formulário deverá ser preenchido em Letra de Forma Legível)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Data de nascimento:	/ /	CPF:	
Documento de Identidade / RNM:		Passaporte:	
Nacionalidade:		País:	

2. DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da legislação brasileira que não me ausentei do Brasil por prazo igual ou superior a 2 (dois) anos ininterruptos, em qualquer época, para as finalidades da Lei nº 13.445, de 2017 e do Decreto nº 9.199, de 2017. Declaro ainda ter pleno conhecimento dos termos deste documento, que ora vai por mim assinado.

Maringá/PR, _____ / _____ / _____

Assinatura do Declarante