

## DECLARAÇÃO

(autodeclaração de escolaridade)

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_, natural do estado de \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declarado que possuo a seguinte escolaridade/instrução\*: \_\_\_\_\_

para fins de inscrição como profissional autônomo no Cadastro de Prestadores de Serviço de Qualquer Natureza - CPSQN do Município de Florianópolis - SC.

**Ressalta-se que aquele que insere falsa declaração estará sujeito à pena prevista no artigo 299 do Código Penal (Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940).**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante