

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) de
RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de comprovação de requisito para a outorga da
delegação, que não exerci, nos últimos 10 (dez) anos, qualquer atividade notarial ou de registro.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante