

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, (**NOME**), inscrito(a) no CPF nº **XXXXXXXXXX**, declaro para todos os fins, que as informações contidas na proposta submetida para o Edital 08/2023 – FAP Participa, são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais, bem como estou ciente das sanções por quaisquer informações inverídicas.

Nada mais a declarar e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Brasília, XX de XXXXXXX de 2023.

Assinatura