



Universidade
Estadual de Londrina

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____
RG _____, CPF _____,
residente e domiciliado/a no endereço _____,
nº _____, telefone () _____, Bairro _____,
Cidade/Estado _____, declaro para devidos fins que

_____.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade, conforme o Art. 299 do Código Penal, dato e assino o presente.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do/a declarante

Testemunha 1

Nome:

CPF:

Telefone: ()

Assinatura:

Testemunha 2

Nome:

CPF:

Telefone: ()

Assinatura: