**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade, \_\_\_\_estado civil\_\_\_\_, \_\_\_\_\_profissão\_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF, sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Estado do Espírito Santo, à rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a renda per capita de minha família é de menos de meio salário mínimo, e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao meu sustento e de minha família, e que as informações prestadas e documentos anexados que apresento para a finalidade de recebimento de **DOAÇÃO DE CESTA BÁSICA**, são verdadeiros e autênticos.

Fico ciente que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no **CÓDIGO PENAL BRASILEIRO\***, passível de apuração na forma da Lei, bem como pode ser enquadrada como **Litigância de Má Fé** me impedido de participar de programas futuros da Aderes.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas informações prestadas nos documentos em anexo, firmo a presente.

Local, data.

Nome do solicitante / assinatura obrigatória

**\* CÓDIGO PENAL BRASILEIRO**

**Art. 171. Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou manter alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento.**

**Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração de que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante alguém.**