



DECLARAÇÃO

Eu, _____ ,
brasileiro(a), estado civil: _____ portador(a) da cédula de
identidade sob o RG nº _____ , e inscrito(a) sob o CPF nº
_____ . _____ . _____ - _____ , declaro, sob as penas da Lei e para todos os fins
de direito, que **apresento capacidade física e ausência de conflito** de interesses para a
realização das atividades a serem desenvolvidas voluntariamente na Defensoria Pública do
Estado do Pará.

Belém / PA, ____ de _____ de _____ .

Prestador(a) de Serviço Voluntário