



## 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