

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ residente e  
domiciliado(a) em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **DECLARO** para todos  
os devidos fins e sob pena da lei que foram extraviados de meu poder **as**  
**Carteiras Profissionais deste Core-MS referente aos Registros** de nº  
**J-** \_\_\_\_\_ em nome da empresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e **F-** \_\_\_\_\_ em meu nome como, pessoa natural.

Por ser verdade firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais.

\_\_\_\_\_/MS., \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

x \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante