

## ANEXO X

### DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO

Eu,

CPF:

RG: residente à R: \_\_\_\_\_ n.º Complemento:

Bairro: Cidade/UF: São José do Rio Preto / São Paulo CEP: \_\_\_\_\_, declaro para os

devidos fins que (explicar/expor a situação)

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_06\_\_ / \_\_03\_\_ /2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/da declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/da responsável (em caso de menor de 18 anos)

| PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA MENOR DE 18 ANOS |
|-----------------------------------------------|
| Nome do/da Responsável: _____                 |
| CPF: _____                                    |
| Grau de parentesco: _____                     |
| Telefone(s): (____) _____ / (____) _____      |