

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELA RECLAMADA AO SEU ADVOGADO

escrito por Dr. Ademilson Carvalho Santos | fevereiro 25, 2024
Nome todo do cliente, ocupação e qualificação profissional,
estado civil, nacionalidade, CPF: , RG: , endereço: Rua xxx,
nº.: xx, Bairro xxx, CEP: xxxx, Cidade xxx, Estado xxx,
Telefone: xxx, e-mail: xxx, declara ser verdadeira e autêntica
todas as informações prestadas ao seu Advogado, para fins de
esclarecimento, confecção e montagem deste
processo/inicial/defesa/contestação/manifestação, dentre
outras peças jurídicas aplicáveis ao caso.

Por fim, fico ciente através deste documento que a falsidade
dessa declaração configura crime previsto no Código
Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. Além
da ciência de responsabilidade sob todos os efeitos e danos
causados pelas minhas declarações.

Cidade, Estado, dia, mês e ano

Declarante: _____

XXXXX

TESTEMUNHAS:

1 – _____

2- _____