

# 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- \_\_\_\_\_