AUTODECLARAÇÃO

Eu_____, CPF número _____, DECLARO, sob as penas da Lei que me autodeclaro quilombola pertencente ao povo _____ comunidade quilombola _____, localizada no município_____, UF_____. DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas.

Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração. _____

_____,_____de _____ de_____

_____

Assinatura

Se menor de idade:

Nome do Responsável_____

_____

Assinatura do Responsável