



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ

Rua Avertano Rocha nº 392 - Comércio - CEP: 66030-120 – Belém/Pa

Fone: (91) 3202-4150 / FAX: (91) 3202-4168

<http://www.crcpa.org.br> crcpa@crcpa.org.br

DECLARAÇÃO

_____, abaixo assinado.

(nome)

CRC: _____, nº _____, _____

(nacionalidade)

(estado civil)

Nascido em _____ portador da carteira de identidade nº _____

Órgão emissor _____, CPF nº _____, residente e

Domiciliado a (o) _____

Bairro _____, CEP: _____

Na cidade de _____, UF: _____

DECLARO sob as Penas da Lei, Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que não estou exercendo atividades contábeis, quer como profissional autônomo ou empregado, em qualquer parte do território nacional, ainda que de modo temporário. Firmo a presente declaração para que produza efeitos legais, ciente de que, em caso de comprovação contrária, será nulo e de pleno direito toda e qualquer peça contábil ou atos sob minha responsabilidade ou por mim assinados, sem prejuízos das sanções penais a que estiver sujeito.

_____, _____ de _____ de _____

(assinatura)