**Declaração de Idoneidade**

Eu , abaixo assinado(a), brasileiro(a), estado civil, nascido(a) em   /  /    , na cidade de       UF   , documento de identidade tipo      , nº      , SSP/  , emitido em   /  /    , residente à Rua/Av.      , Nº      , Bairro      , na cidade de       UF   , CPF nº      , **DECLARO**, sob as penas da Lei, para o fim específico de registro como Profissional Qualificado Registrado no âmbito da Comissão Brasileira de Recursos e Reservas – CBRR, que não possuo maus antecedentes e possuo comprovada idoneidade moral. **DECLARO**, igualmente, não figurar como parte em nenhum inquérito, processo criminal ou qualquer tipo de procedimento em esfera cível ou administrativa, seja em âmbito público ou privado, que desabonem a minha atuação ou reputação profissional, bem como não ter sido condenado anteriormente nestas esferas, tendo plena ciência de que, em caso de inexatidão das informações ora fornecidas ficarei sujeito (a) à exclusão dos quadros da CBRR, bem como às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Desde já, autorizo a CBRR a buscar informações complementares sobre minha pessoa.

A presente declaração é feita, sob as penas da lei, como verdadeira.

     ,    de       de     .

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Assinatura