

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO PARA CANDIDATO INDÍGENA OU QUILOMBOLA

Nós, abaixo-assinado, residentes na Comunidade ,
localizada no endereço ,
Estado CEP , declaramos para os
devidos fins de direito que o(a) candidato (a)
,
RG , CPF , nascido (a) em , é
(INDÍGENA ou QUILOMBOLA) e pertence a esta comunidade
.

Por ser verdade, dato e assino.

, de de 20 .

Assinatura de Liderança: _____

Nome Completo (por extenso):

CPF:

Telefone de Contato:

Assinatura de Liderança: _____

Nome Completo (por extenso):

CPF:

Telefone de Contato: