

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, (**Nome completo do Outorgante**), (**qualificação completa: nacionalidade, estado civil, profissão**), portador(a) da cédula de identidade RG. No....., residente (**endereço completo**), DECLARO, sob as penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que a assinatura feita por mim e aposta ao final deste documento é verdadeira.

Local e Data.

(Nome e assinatura do Outorgante, com firma reconhecida)