



DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE NEM ATO DESABONADOR

atualizado em 30/06/2025 (MFRB)

Nome social (a ser preenchido pela(o) declarante que se identifica como trans, travesti ou transexual, tendo em vista o disposto na Resolução CNJ n° 270/2018):

Registrada(o) civilmente como:

E-mail:

Telefone(s) de contato com DDD:

DECLARO, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que:

SOFRI penalidade e/ou **PRATIQUEI** ato desabonador no exercício de cargo público, da advocacia ou da atividade pública ou privada.

Observação: em caso positivo, cabe à(ao) declarante oferecer esclarecimentos e provas da natureza não prejudicial dos fatos apurados.

NÃO SOFRI penalidade e **NÃO PRATIQUEI** ato desabonador no exercício de cargo público, da advocacia ou da atividade pública ou privada.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta os seus efeitos legais.

, de de .

Assinatura da(o) declarante