

DECLARAÇÃO ACERCA DO ATESTATO

Eu, [NOME DO PROFISSIONAL], [TÍTULO PROFISSIONAL], R.G. [NÚMERO DO RG], CPF [NÚMERO DO CPF], corroboro a veracidade das informações do atestado emitido pelo contratante relativas à descrição das atividades desenvolvidas para a [EXECUÇÃO DA OBRA OU PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS], no endereço [ENDEREÇO DA OBRA OU SERVIÇO], nele constantes e nas ARTs especificadas neste requerimento, bem como a [EXISTÊNCIA OU INEXISTÊNCIA] de contratos de subempreitada, sob as penas previstas por infração ao art. 299(1) do Código Penal, instituído pelo Decreto-Lei nº 2.484/1940, e ao art. 10, inciso I, alínea “b”(2), do Código de Ética Profissional, instituído pela Resolução nº 1.002/2002.

[CIDADE]/[UF], [DIA] de [MÊS] de [ANO]

(ASSINATURA)

[NOME DO PROFISSIONAL]
[TÍTULO DO PROFISSIONAL]
[RNP DO PROFISSIONAL]