



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE MINAS GERAIS – CREA-MG

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÕES PRESTADAS.

Eu, _____
(nome completo), _____ (nacionalidade), _____ (profissão),
portador(a) da carteira de identidade nº _____, expedida pelo(a) _____, em
___/___/___, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, **DECLARO para fins
de percepção de diárias pelo Crea-MG** que resido no seguinte
endereço: _____

_____ /
fazendo jus, portanto, ao recebimento de diárias nos termos da Portaria específica do Crea-
MG.

DECLARO, ainda, que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de
responsabilidade administrativa, civil e penal, comprometendo-me a mantê-las atualizadas
junto ao Crea-MG e que estou ciente que a sua inveracidade, se constatada, ocasionará o
dever de devolução dos valores percebidos indevidamente.

Declaro, por fim, estar ciente de que a falsidade das declarações prestadas pode
implicar a sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:
"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria
constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita,
com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato
juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o
documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante