

DECLARAÇÃO DE PERDA/EXTRAVIO DE CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Eu, _____,
responsável técnico pela instituição _____,
portador do RG Nº _____ e CPF _____,
residente à Rua/Av. _____,
Quadra: _____, Lote: _____, Nº: _____, Complemento: _____,
Setor: _____,
Cidade: _____, UF: _____, CEP: _____,
declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, sob pena de responsabilidade civil e
penal, **que foi perdido / extraviado no dia** ____/____/____ o Certificado de
Inscrição da referida instituição, registrada/cadastrada no Conselho Regional de Psicologia
9ª Região GO, sob o número CRP 09/20._____, o qual encontrava-se sob meus
cuidados.

Por ser verdade, firmo a presente.

_____, de _____ de _____.

Declarante