



COOPERATIVA ESCOLA DOS ALUNOS DO IFSULDEMINAS –  
CAMPUS MUZAMBINHO LTDA.



**DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo pessoa física), CPF nº \_\_\_\_\_, componente da chapa \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da Lei, para os devidos fins, que não sou parente, até segundo grau em linha reta ou colateral, de quaisquer dos outros componentes dos órgãos sociais da COOPAM.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_