



Onde cada segundo importa!

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADES DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

Concurso para Obtenção do Título de Especialista em Medicina Emergência 2023 –
ABRAMEDE/AMB

Eu, _____, residente e domiciliado em
_____, inscrito no CPF sob o nº _____,
declaro, para fins de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as
informações e os documentos apresentados para credenciamento junto ao Concurso para
Obtenção do Título de Especialista em Medicina Emergência 2023 – ABRAMEDE/AMB são
verdadeiros e autênticos. E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

____/____/____, _____.
(Data, Cidade/UF)

Assinatura