**DECLARAÇÃO**

Eu, (nome completo), portador/a do C.C. (número do cartão de cidadão), válido até (validade), residente no/a (morada), declaro sob compromisso de honra que todas as informações prestadas no Formulário de Participante são verdadeiras.

(Local), (dia) de (mês) de 2021,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome completo)