DECLARAÇÃO

Eu (NOME COMPLETO), (ESTADO CIVIL), (ATIVIDADE), cédula de identidade nº xxxx, expedida por SSPDS-CE, inscrito no CPF/MF nº xxxx e meu/minha cônjuge a/o Sra/Sr. xxxxxxxx, agropecuarista, cédula de identidade nº xxxxxxx, expedida por SSPDS-CE, inscrito no CPF/MF nº xxxxxxxxx, residentes e domiciliados no município de (NOME DO MUNICÍPIO), Estado do Ceará, DECLARO, para os devidos fins, que possuo a condição de () proprietários () posseiros () meeiro () comodatário () arrendatário, há (TEMPO QUE EXERCE A ATIVIDADE) ininterruptos da área de terras que medem (ÁREA), denominada (DESCRIÇÃO DA PROPRIEDADE), nos termos do §2º, art. 6º da Lei Estadual nº 17.549, de 02 de julho de 2021.

Declaro ainda, sob as penas da Lei, que não está em andamento nenhuma ação judicial tendo por objeto a posse do imóvel acima referido (demarcação, divisão, retificação de área, registro ou outros).

Município-CE, DIA de MÊS de ANO.

NOME CPF:		
Testemunha 1: nome CPF:		
Testemunha 2 ⁻ nome		

CPF:

3102.32.16.003 Pág. 2