

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Eu, _____,
residente à _____, Cidade _____,
UF _____ CEP: _____ - _____, CPF nº _____, declaro, a pedido
do Conselho de Arquitetura e Urbanismo de Maranhão (CAU/MA), que concordo com
as informações dispostas no Diploma de graduação em Arquitetura e Urbanismo
apresentado na minha solicitação de Registro Profissional, conforme dados a seguir:

- Instituição de Ensino Superior: _____;
- Data de Expedição do Diploma: _____;
- Data da Colação de Grau: _____;
- Número de Registro do Diploma: _____.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar
ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui
prestadas.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Assinatura do Declarante