

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Eu, _____,
residente à _____,
Cidade _____, UF _____ CEP: _____ - _____,
CPF nº _____, declaro, a pedido do Conselho de Arquitetura e
Urbanismo de Minas Gerais (CAU/MG), 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