**DECLARAÇÃO**

**Insira o nome completo**, declara sob compromisso de honra que possui a robustez física e o perfil psíquico exigidos para o exercício das funções de **Escolha a categoria**.

**Clique aqui para introduzir uma data.**

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

(Assinatura identificada)