

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

(Pessoa Física)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº *.123.456-**, residente à _____, nº ____, Bairro _____, Cidade _____, CEP ____-, em atendimento ao solicitado no Edital do 1º Prêmio SOBRICE de Jornalismo, DECLARO, sob as penas da lei, que:

1. Comprometo-me, nos termos da legislação vigente, a informar, a qualquer tempo, a existência de fatos supervenientes que possam ser impeditivos à minha habilitação e/ou participação no referido prêmio.
2. Declaro, ainda, que, no momento da assinatura desta declaração, não há qualquer fato que impeça minha participação ou habilitação no presente processo.

[Cidade - UF], ____ de _____ de 2026

Nome completo do(a) participante: _____

CPF: *.____.____-**

Assinatura: _____

Obs.: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD – Lei nº 13.709/2018), as declarações que exigirem o número do RG/CPF devem ser preenchidas apenas com os dígitos centrais. Exemplo: *.123.456-**