



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

NÚCLEO DE CARIACICA

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____, brasileiro(a),
estado civil _____, RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado na Rua _____
_____, nº _____, Bairro _____,
CEP _____, telefone _____, DECLARO para
todos os fins e efeitos em direito admitidos, CONCORDAR com o ajuizamento de ação de tutela
da Sr. (a). _____ e que
seja nomeado seu curador o Sr. (a)
_____, brasileiro, estado
civil _____, RG nº _____, inscrito no CPF nº _____, residente
e domiciliado na

_____.

_____/ES, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante com firma reconhecida