

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(qualificação), portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e  
CPF nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e  
efeitos legais que não exerço advocacia e não possuo nenhum vínculo com  
escritório e sociedade de advogados, de acordo com o parágrafo 1º do artigo  
1º do Ato nº 191/2014, de 26 de junho de 2014, que Regulamenta o Serviço  
Voluntário da Defensoria Pública do Estado do Tocantins.

Palmas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura Voluntário