

ANEXO 9
MODELO DE DECLARAÇÃO DE POSSE
SELEÇÃO PÚBLICA PSA 003/2019
Projeto Conexão Mata Atlântica
Pagamento por Serviços Ambientais - PSA

_____, ____ de _____ de 201____
(Município)

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____ e do CPF/MF nº _____, residente à
_____, nº _____, bairro
_____, Município _____, Estado de
_____, CEP _____-_____, DECLARO, ciente da pena de reclusão de um a
cinco anos e multa prevista para o crime de falsidade ideológica (artigo 299 do Código Penal), que
detenho a POSSE mansa e pacífica do imóvel denominado _____,
localizado na _____, com área de _____ ha
e inscrito no Sistema de Cadastro Ambiental Rural do Estado de São Paulo – SICAR/SP sob o nº
_____, ocupando esta área desde o ano de _____.

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura conferida por semelhança com a respectiva
Cédula de Identidade, cuja cópia encontra-se anexa ao
presente, nos termos do Decreto estadual nº 52.658/2008.

Assinatura e Identificação do Funcionário Responsável