

## DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA

Eu, abaixo assinado, residente na Reserva/Comunidade Indígena \_\_\_\_\_,  
localizada no(a) \_\_\_\_\_, no município de  
\_\_\_\_\_ / AM, CEP \_\_\_\_\_, nos termos do art. 2º Decreto nº 4.887,  
de 20 de novembro de 2003, DECLARO, para fins de emissão do registro do Cartão do  
Produtor Primário, de acordo com a Lei Estadual nº 4774/2019, que o(a)  
Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG ° \_\_\_\_\_  
Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) no(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ é ÍNDIGENA e pertence à nossa Comunidade, mantendo laços familiares,  
econômicos, sociais e culturais com nossa comunidade.

DECLARO para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem  
verdadeiras as informações prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de  
informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de  
crime previstas nos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de  
dezembro de 1940.

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos esta declaração.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Liderança

RG: CPF:

Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarado