



**CIDADE DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE \_\_\_\_\_**

**DECLARAÇÃO**

Nome:..... RF:.....,  
portador da Cédula de Identidade R.G. nº..... e inscrito no CPF /MF sob  
o nº....., declaro minha Cor nos termos do inciso I, artigo 8º do  
Decreto nº 62.219, de 16 de março de 2023 e de acordo com classificação do Instituto  
Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE conforme abaixo:

( ) AMARELA ( ) BRANCA ( ) INDIGENA ( ) PARDA ( ) PRETA

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO DECLARANTE**