

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu _____

RG nº _____ CPF nº _____

RESIDENTE A () RUA () AVENIDA () VIELA () TRAVESSA

_____ Nº _____ COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____ CEP _____

MUNICÍPIO _____ ESTADO _____

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A SENHOR/SENHORA

_____ RGº _____ CPF

º _____ RESIDE NESTE ENDEREÇO A _____ ANOS E _____

MESES, CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO.

DECLARO TAMBÉM QUE ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE CIVIL
E CRIMINAL PELOS DADOS MENCIONADOS ACIMA,
COMPROMETENDO-ME A INFORMAR QUALQUER MUDANÇA OU
ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO.

_____, _____ DE _____ DE 202__

ASSINATURA DO DECLARANTE **(RECONHECER FIRMA)**

TESTEMUNHA _____

(RECONHECER FIRMA)

OBRIGATÓRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA DO DECLARANTE

OBRIGATÓRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA DA TESTEMUNHA

CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO MÁXIMO 3 MESES

CÓPIA SIMPLES DO RG DO DECLARANTE E DA TESTEMUNHA