

EDITAL DE CREDENCIAMENTO
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS/PROFISSIONAL
PRESTADORAS DE SERVIÇOS
INSTRUTORIA, TUTORIA E CONSULTORIAS
SENAR-AR/RO
DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____,
portador da Carteira de Identidade
nº _____ inscrito no CPF nº _____
_____, venho perante a este instrumento declarar que não possuo
comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido
no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em
nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	
Número	
Apto / Complemento	
Bairro	
Cidade	
Estado	
CEP	
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante: _____