

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, residente
à _____, Cidade
_____ UF _____ CEP: _____ - _____, CPF nº _____
RG nº _____ Órgão Exped. _____, Declaro, a pedido do (a) interessado (a) e para
fins de provas junto à Secretaria da Cultura do Estado do Ceará, que o (a) Sr.
(a) _____ reside comigo.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei
criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____.

Local Data

Assinatura do(a) Declarante

Observações:

1. Anexar Comprovante de Residência em nome do(a) Declarante.