**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | |
| NACIONALIDADE | IDENTIDADE | | CPF | |
| ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇ, ALAMEDA, ETC) | | NÚMERO | COMPLEMENTO | |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
| 2 DECLARAÇÃO | | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, com base nos termos da Lei Federal 7.115/1983, que resido no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não possuindo meios de comprovação de residência. Tenho ciência de que a comprovação da inveracidade das informações prestadas gera a minha desclassificação. | | | | |