**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. |