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 ao Departamento de Vigilância Sanitária do munícipio de Belém, 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 Declarante

(reconhecer em cartório ou assinar em plataforma eletrônica)

Observações:

1) Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante