

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
(nacionalidade), casado(a) (), solteiro(a) (), divorciado (a) (), viúvo (a) (),
profissão _____, portador (a) da
Cédula de Identidade nº _____, SSP _____ e CPF
sob o nº _____, DECLARO, sob as penas previstas no art.
299 do Código Penal, para fins de fazer prova junto ao Centro Cultural do
Cariri, que _____ portador (a) da
Cédula de Identidade nº _____, SSP _____ e CPF
sob o nº _____ reside comigo no município de _____
_____/ CE, com endereço na Rua (Av.) _____
_____, Complemento: _____ Bairro: _____,
CEP _____.

_____, ____ de _____ de 2025.

Declarante