



**ANEXO VII:**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
(OBRIGATÓRIO PARA QUEM NÃO TEM  
COMPROVANTE DE ENDEREÇO EM NOME  
PRÓPRIO OU DO MEMBRO GRUPO FAMILIAR)**

Eu, *(nome completo)* \_\_\_\_\_,  
*(nacionalidade)* \_\_\_\_\_, *(estado civil)* \_\_\_\_\_,  
*(profissão)* \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro de Pessoa Física -  
CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no bairro de  
\_\_\_\_\_, no endereço de  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
da cidade de \_\_\_\_\_, do Estado de  
\_\_\_\_\_, do país \_\_\_\_\_, **DECLARO**

para os devidos fins de declaração ou comprovação de residência que resido e sou  
domiciliado(a) no endereço supracitado.

**DECLARO** por ser tais informações expressão da verdade, assumindo inteira  
responsabilidade pelas declarações sob as penas do artigo 2º da Lei Federal no 7.115, de 29  
de agosto de 1983, assino e firmo a presente declaração para seus efeitos legais.

Cidade de assinatura \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE LEGAL\***

\*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.