



**ANEXO VII:**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, (*nome completo*) \_\_\_\_\_,  
(*nacionalidade*) \_\_\_\_\_, (*estado civil*) \_\_\_\_\_,  
(*profissão*) \_\_\_\_\_, inscrito(a) 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.

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO(A) 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(a) candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.