

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nome	
CPF	
RG	
Endereço	
Criança(s)	
Testemunha	
Assinatura	

Pai

Mãe

Responsável

Declaro, que resido no município de Major Vieira e que as informações são verdadeiras, sob as penas do artigo 299 do Código Penal.

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.

Major Vieira, ___/___/___

Assinatura do declarante