**LABORATÓRIOS DE CRIAÇÃO 2021**

 **ANEXO II – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA RETROATIVA POR TERCEIRO**

Eu, (NOME DO(A) DECLARANTE), inscrito(a) no CPF (NÚMERO DO DOCUMENTO), e no RG (NÚMERO DO DOCUMENTO) declaro, para os devidos fins, que (NOME DO(A) CANDIDATO(A)), inscrito(a) no CPF (NÚMERO DO DOCUMENTO) e no RG (NÚMERO DO DOCUMENTO), residia comigo no endereço (NOME DA RUA/AVENIDA/TRAVESSA E NÚMERO), no bairro (NOME DO BAIRRO), sob CEP (NÚMERO DO CEP), na cidade (NOME DA CIDADE), estado (NOME DO ESTADO), durante o ano de 2019, conforme o comprovante de residência encaminhado em anexo.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Declarante