

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 2024.

Declarante

