



Anexo XIV

Modelo de Declaração de Residência



Eu, _____,
(nacionalidade), casado/a/e (), solteiro/a/e (), divorciado/a/e (), viúvo/a/e (), profissão _____
_____, portador(a/e) 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 Museu da Imagem e do Som Chico Albuquerque, que _____
_____ (nome) portador(a/e) 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.

Assinatura do/a/e Declarante

Obs: Inserir o comprovante de endereço.