

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____
residente à _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____,
inscrito(a) no CPF nº _____ e no RG nº _____ Órgão Expedidor
_____ declaro, a pedido do (a) interessado (a) e para fins de provas junto ao
Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Cariacica, que o
Sr.(a) _____ reside comigo. Por
ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que
responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Local _____ Data _____

Assinatura do Declarante

Observações:

1) Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante