

ANEXO X – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, residente à
_____,
Cidade _____ UF _____ CEP: _____ - _____,
CPF nº _____ RG nº _____ Órgão Exped.
_____, Declaro, a pedido do (a) e para fins de
provas junto à Secretaria da Cultura de Bela Cruz-CE, que o (a) Sr. (a)
_____ reside comigo.

Por sua verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente
de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui
prestadas.

Bela Cruz-CE, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante