**ANEXO 2 MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possui residência e domicílio à (endereço), CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de (município) - CE.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais anexando a ele o documento de identidade para sua validação.

(município)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (dia)\_\_\_ de (mês)\_\_\_\_\_\_\_ d*e 2*025

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

Assinatura