

### 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) Reconhecer firma desta declaração
- 2) Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante