



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____ e portador do RG nº _____, inscrito no certame seletivo da Prefeitura Municipal de Itaguara/MG, DECLARO sob as penas da lei que resido e estou domiciliado(a) no endereço: (*rua, nº, bairro, cidade, estado e CEP*)

Declaro ainda que estou ciente das implicações legais no caso de falsidade nas informações aqui prestadas, conforme disposto na legislação vigente.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins.

Local, data.

Assinatura