

# ANEXO VI

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (nacionalidade), casado/a ( ), solteiro/a ( ),  
divorciado/a ( ), viúvo/a ( ), profissão \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador (a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_,  
SSP \_\_\_\_\_ e CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO, sob  
as penas previstas no art. 299 do Código Penal, para fins de fazer prova  
junto ao Centro Cultural do Cariri Sérvulo Esmeraldo, que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome) portador (a) da Cédula de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, SSP \_\_\_\_\_ e CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_ reside comigo no município de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / CE, com endereço na Rua (Av.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Complemento:  
\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)