



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO DE REFERÊNCIA EM FORMAÇÃO E EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA - CEFOR

Rua Barão de Mauá, 30 – Jucutuquara – 29040-860 – Vitória – ES

27 3198-0903

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
de nacionalidade _____, RG _____, órgão emissor _____, CPF _____,
telefone () _____, e-mail _____, DECLARO, para os
devidos fins, que _____,
de nacionalidade _____, RG _____, órgão emissor _____, CPF _____,
tem residência e domicílio à _____,
nº _____, no bairro _____, no município de _____ / _____,
CEP _____.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais e sob as penas da lei.

_____, ____ de _____ de 2023.

(Assinatura do Declarante - terceiro)