



CÂMARA MUNICIPAL DE CARIACICA
Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

ANEXO II DA PORTARIA Nº019/2021 DO IPC

EU, _____, residente à

_____, Cidade _____ UF _____

CEP: _____ - _____, CPF nº _____ RG nº _____

_____, Órgão Exped. _____, declaro, a pedido

do(a) interessado(a) e para fins de provas junto ao Instituto de Previdência de

Cariacica, que o(a) 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