



Prefeitura Municipal de Aracati
Instituto de Qualidade do Meio Ambiente do Município do
Aracati



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
residente na _____, Canoa
Quebrada, Aracati, Ceará, CEP _____ - _____, CPF nº _____
RG nº _____ Órgão Exped. _____, Declaro, a pedido do(a)
interessado(a) e para fins de provas junto INSTITUTO DE QUALIDADE DO MEIO
AMBIENTE - IQUAMA, que o (a) Sr.
(a) _____

_____ reside comigo, sendo meu:

- ascendente
- descendente
- cônjuge.

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
(quem está declarando que o interessado reside no mesmo imóvel que ele)

Assinatura do interessado a vaga

Observações:

- 1) Reconhecer firma desta declaração apenas do declarante
- 2) Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante