



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

REQUERENTE

Nome:

Identidade:

Órgão expedidor:

CPF/CNPJ:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Endereço:

Nº

Complemento:

CEP.

Bairro:

UF.

Cidade:

Telefone: () - / () -

E-mail:

SOLICITAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, que resido no endereço acima mencionado, desde _____ de _____

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.

Manaus, ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente