



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, (preencher com o nome do proprietário)

_____, de
nacionalidade _____, RG _____, órgão emissor _____, CPF _____,
telefone () _____, e-mail _____, DECLARO, para os
devidos fins, que (preencher o nome do candidato)

_____, 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 2024.

(Assinatura do Declarante - terceiro)