



## 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)