**DECLARAÇÃO DE CO-RESIDÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO(A) LOCADOR (A)** | |
|  | |
| **CPF DO(A) LOCADOR (A)** |  |
| 1. Declaro para os devidos fins, junto à Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer que o(a) Proponente acima identificado(a) é domiciliado(a) no endereço de minha residência, abaixo descrito e com comprovante de residência e demais documentos anexados.      1. Declaro ainda, para todos os fins de direito perante as leis vigentes, que a informação aqui prestada é de minha inteira responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovada, inclusive em diligência dos órgãos municipais. | |
| **INFORME ABAIXO O ENDEREÇO COMPLETO DA RESIDÊNCIA**   (NOME NA RUA/AVENIDA/TRAVESSA, COM N.º E, SE HOUVER, COMPLEMENTO) | |
|  | |
| **NOME DA PESSOA DECLARANTE** | |
|  | |
| **DATA (DIA/MÊS/ANO)** | **ASSINATURA DO(A) DECLARANTE DA CO-RESIDÊNCIA** |
|  |  |

OBSERVAÇÕES:

1. Anexar cópia de documento de identificação e do CPF do(a) declarante;
2. Anexar cópia de comprovante de endereço informado, emitido em 2023 e com data de emissão legível;
3. O(a) declarante deve assinar exatamente igual a assinatura do documento de identificação apresentado.