

PROGRAMA
ALIMENTA
BRASIL

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____

RG Nº _____ e CPF Nº _____

DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência que

RG Nº _____ e CPF Nº _____

é residente e domiciliado em meu endereço, conforme o comprovante em anexo.

Por ser verdade, assino esta declaração.

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura