



**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ Órgão Exped. \_\_\_\_\_, DECLARO sob pena de responsabilidade civil,  
administrativa e criminal conforme o artigo 2º da Lei 7.115/83, para fins de comprovação de  
residência junto a Fundação Espaço Cultural da Paraíba - Funesc, que sou residente e domiciliada  
na Rua/Av \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_. Por ser a expressão da  
verdade e estar ciente de que constitui o crime de falsidade ideológica do Código Penal Brasileiro  
do Art. 299 - *Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou  
nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de  
prejudicar o direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante,*  
*punível com reclusão de um a três anos, e multa.* FIRMO o presente instrumento para que  
produza os efeitos legais.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Nome Completo

CPF \_\_\_\_\_