



ANEXO IV – MODELO DE 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 resido no(s) seguinte(s) endereço(s) nos últimos 2 (dois)
anos:

Endereço Atual: Rua/Av _____, nº _____, Bairro
_____, Cidade _____,
Estado _____, CEP _____.

Endereço de 2 Anos Atrás: 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.

(CIDADE), (DIA/MÊS/ANO)

ASSINATURA DO/A DECLARANTE

NOME COMPLETO