



ANEXO III - 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
Codigo 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 _____