



## **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a)  
no CPF sob nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado à  
\_\_\_\_\_  
cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,

Declaro para os devidos fins de provas junto ao SERGIPEPREVIDÊNCIA, que resido no endereço  
acima citado.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que  
responderei administrativa, civil e criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Aracaju/SE, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante