



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO IX

MODELO

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, RG nº _____ e

CPF: _____, nacionalidade _____.

Proprietário (a) do imóvel localizado no endereço: _____,

bairro _____, cidade _____-____, Declaro que o (a) senhor (a)

_____, RG nº

_____ e CPF: _____, nacionalidade _____,

reside no endereço _____, bairro _____, cidade

_____ - _____.

_____ - _____, _____ de _____ 2021.

LOCADOR

OBS: RETIRAR LOGO E RODAPÉ DESTE MODELO.
PRA PESSOA JURÍDICA FAZER EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.