



ANEXO X  
DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(estado civil), RG n° \_\_\_\_\_, órgão  
emissor \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, residente à  
rua/avenida \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, tendo  
sido aprovado no concurso e/ou Processo Seletivo e/ou investido em cargo  
comissionado para provimento dos cargos integrantes do Quadro de pessoal da  
Prefeitura de Pescaria Brava, DECLARO, sob as penas da Lei (art. 2º da lei federal  
nº 7.115/1983), como prova de residência para fins de posse no cargo  
de \_\_\_\_\_, que tive residência e domicílio,  
nos últimos 5 anos, no(s) endereço(s) abaixo mencionado(s).

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(se for o caso, especificar o período de residência em cada endereço)

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais,  
ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções  
civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código  
Penal.

Pescaria Brava, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante