



Prefeitura Municipal de Varre-Sai

Capital Estadual do Café
Estado do Rio de Janeiro
Gabinete do Prefeito

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nome: _____

CPF: _____

Vínculo: () Ativo () Aposentado () Pensionista

Declaro, para fins do Censo Cadastral Previdenciário, que resido no seguinte endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

_____ Município: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone para contato: (____)

_____ Email: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que sou responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas, e que a falsidade nesta declaração poderá sujeitar-me às penalidades previstas em lei, especialmente nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Varre-Sai/RJ _____/_____/ de 2026.

Assinatura do (a) declarante