

EDITAL DE FOMENTO ÀS MULTILINGUAGENS ARTÍSTICAS

Nº 001/2026

ANEXO III DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **Nome do Agente Cultural**, brasileiro(a), solteiro(a), **profissão**, portador(a) da Cédula de Identidade nº **0000000000**, **SSP CE** e do CPF nº **00000000000**, **DECLARO**, sob as penas previstas no art. 299 do Código Penal, para fins de fazer prova junto à Secretaria Municipal de Cultura de Cruz, que mantenho residência e domicílio na cidade de Cruz/CE, com endereço _____ na _____ **(inserir endereço completo)**.

Cruz/CE, _____ de _____ de 2026.

Declarante

Obs: Este anexo não será aceito com assinatura colada, podendo ser assinado eletronicamente através da plataforma Gov.br.