

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Por este instrumento particular de declaração, eu, abaixo assinado, Sr(a).

brasileiro(a), portador(a) do RG nº , emitido por  e CPF nº , declaro para os devidos fins, e repetirei em juízo se necessário for, que sou residente e domiciliado(a) na Rua , número , bairro , no município de , estado , Código de Endereçamento Postal (CEP) nº .

Declaro, ainda, que me responsabilizo por qualquer prejuízo que porventura a Seguradora possa ter, no presente e no futuro, face as informações acima prestadas.

Pôr ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que surtam seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Imprimir**

**Dica para Impressão**