

CANDIDATO(A): _____

MODELO 4

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu _____,
portador(a) do RG. nº _____ e do CPF nº _____,
DECLARO sob as penas da lei, para fins de apresentação à PREFEITURA DE SOROCABA –
Secretaria da Educação, que sou residente e domiciliado nesta cidade de Sorocaba, Estado de São
Paulo, à Rua _____, nº _____, Bairro
_____ CEP _____, desde ____/____/____, portanto há
_____ (____) anos.

DECLARO ainda a inteira responsabilidade contida nesta declaração, estando ciente de que a
omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no
cancelamento da minha inscrição ao CUSTEIO DE TRANSPORTE, obrigando a imediata devolução
dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a PREFEITURA DE SOROCABA – Secretaria da Educação a certificar as informações
acima.

Sorocaba, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante

Testemunhas:

1 – Nome: _____

Endereço: _____

_____ Telefone: (____) _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____

2 – Nome: _____

Endereço: _____

_____ Telefone: (____) _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____