

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: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2 – Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_