



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/DOMICÍLIO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, número do Documento de Identificação \_\_\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que  residio  estou domiciliado no endereço:

Endereço:		N°
Complemento:	CEP:	UF:
Bairro:	Cidade:	País: Brasil

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

Polegar Direito:

### EMITENTE

Caso o(a) EMITENTE seja analfabeto(a) ou portador(a) de necessidades especiais, as testemunhas qualificadas e assinadas ao lado, declaram que as cláusulas e condições desta CCB foram lidas em voz alta e, sendo o(a) EMITENTE questionado(a) sobre sua compreensão, declarou sua concordância.

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:  
CPF: