DECLARAÇÃO

Eu, **nome do titular do comprovante de endereço/CPF**, declaro para todos os fins legais de que **nome do aluno/CPF** reside no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Endereço (descrição do endereço com número, bairro e CEP) cujo comprovante anexo encontra-se em meu nome.

E, por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Maringá, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

# Assinatura

**Nome/CPF**