



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, nacionalidade _____,
estado civil _____, profissão _____, inscrito(a) no CPF sob o
número _____, RG _____, declaro para os devidos fins
que _____ mantém residência e domicílio à
_____, n. _____, complemento _____, bairro _____,
Cidade _____, UF _____, CEP _____

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) titular do comprovante de residência