

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 17/2024/SECEL- MT CRIATIVO

EDIÇÃO POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA - PNAB I

PROCESSO - SECEL-PRO-2024/09291

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, Documento de identidade _____
órgão exp. _____, CPF _____, na falta de documentos para comprovação de residência,
DECLARO para os devidos fins, sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado no
endereço: _____, município: _____, estado: _____, CEP:
_____, conforme descrito no documento de:

- energia elétrica
- água
- telecomunicação fixa ou móvel
- correspondência expedida por órgãos oficiais das esferas Federal, Estadual ou Municipal
- correspondência expedida por instituições bancárias, públicas ou privadas

Emitido em ____/____/____ e que está identificado em nome do titular do documento de comprovante de residência, conforme dados abaixo.

DECLARO para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, além da invalidação do documento emitido, acaso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

_____/MT, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante*

DADOS DO TITULAR DO DOCUMENTO DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA:

Nome completo: _____, Documento de identidade: _____
órgão expedidor: _____ e UF: _____, CPF: _____, nacionalidade: _____, naturalidade:
_____, telefone fixo: () _____, telefone celular: () _____, e-mail:
_____.

Eu, titular do comprovante de residência anexado, RATIFICO as informações prestadas pelo requerente e DECLARO que o requerente reside no endereço indicado nesta declaração, conforme o comprovante de endereço em meu nome.

_____/MT, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do titular do comprovante de residência*

* Recomendamos a assinatura deste documento utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).

* Será considerado como atual o comprovante que possua data de emissão com, no mínimo, 03 (três) meses anteriores à data de publicação do presente Edital.

ATENÇÃO

Juntamente com essa Declaração é obrigatório anexar o documento de comprovante de residência informado neste documento.

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: b82e7aa7

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar