

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 15/2024/SECEL/MT - LITERATURA EM CENA

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

PROCESSO - SECEL-PRO-2024/08885

SELEÇÃO DE PROJETOS DE FOMENTO COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA - PNAB  
(LEI N.º 14.399/2022)

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 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 n.º 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: 8ea6ed32

Consulte a autenticidade do código acima em [https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)