

# DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que o(a) Beneficiário(a) abaixo identificado(a) reside no endereço informado, sendo tal afirmação comprovada também pela assinatura do(a) mesmo(a) colocada ao final desta declaração.

Nome:

Estado Civil: RG: CPF:

Endereço: CEP:

Bairro: Telefone: Cidade(UF):

Local: Data:

Assinatura do Pastor Presidente:

Assinatura do(a) Beneficiário(a):

