

DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO

EDITAL FOMENTO CULTSP - PNAB Nº 12/2025

Eu, **[NOME COMPLETO]**, portador(a) do RG nº **[NÚMERO DO RG]**, inscrita(a) no CPF sob o nº **[NÚMERO DO CPF]**, residente e domiciliado(a) à **[ENDEREÇO COMPLETO]**, na cidade de **[CIDADE]**, Estado de **[ESTADO]**, CEP **[CEP]**,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

1. DOMICÍLIO ATUAL

Resido no endereço acima mencionado, localizado no Estado de São Paulo, conforme comprovante de residência anexo.

2. DOMICÍLIO HÁ 2 ANOS

Declaro que possuo domicílio no Estado de São Paulo há pelo menos 2 (dois) anos, conforme exigido pelo Edital FOMENTO CULTSP - PNAB Nº 12/2025.

Endereço há 2 anos: _____

Cidade/UF: _____

Período: De //____ até a presente data.

3. COMPROVAÇÃO

Anexo a esta declaração os seguintes documentos comprobatórios:

- ☐ Comprovante de endereço atual (últimos 3 meses)
- ☐ Comprovante de endereço de 2 anos atrás (ou declaração de IR, título de eleitor, etc.)

4. VERACIDADE

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade desta declaração pode implicar em sanções administrativas, civis e penais.

Local: _____

Data: / /2026

Assinatura: _____

Documento exigido para habilitação no edital