**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

I. DECLARANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: EDNA SOUZA | | | |
| Profissão: ESTAGIÁRIA | | | Nacionalidade: BRASILEIRA |
| Identidade: 6375-830 | Org Exp: SSP/GO | | CPF: 704.469.301-64 |
| Estado Civil: SOLTEIRA | | Data de Nascimento: 08/07/1999 | |

E

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cônjuge: JOAQUIM JOSE | | | |
| Profissão: ESTAGIÁRIO | | | Nacionalidade: BRASILEIRO |
| Identidade: 6375-830 | Org Exp: SSP/GO | | CPF: 704.469.301-64 |
| Estado Civil: CASADO | | Data de Nascimento: 08/07/1999 | |

I. DECLARAM PARA OS DEVIDOS FINS QUE TEM DOMICÍLIO À:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Endereço Residencial: RUA SR 53 QUADRA 72 LOTE 05 | | | |
| Bairro: RECANTO DAS MINAS GERAIS | Cidade: GOIÂNIA | UF: GO | CEP: 74785-240 |

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para efeitos legais, com a assinatura de 02 (duas) testemunhas.

Pirenópolis-GO, 10 de novembro de 2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EDNA SOUZA |  | JOAQUIM JOSE |
| CPF: 704.469.301-64 |  | CPF: 704.469.301-64 |

|  |
| --- |
| TESTEMUNHA I: |
| CPF: |
| TESTEMUNHA II: |
| CPF: |