



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ITAITUBA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA – FAMÍLIA QUE RESIDE AGREGADA OU EM IMÓVEL CEDIDO

Eu, LEIVINTE FERREIRA SALLES ANDRIM, portador/a do RG 7530175 e CPF 032.780.662-19, declaro para fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7115/83), que sou residente e domiciliado/a na TRAVESSA SEGUNDA, N.º 688, Bairro FLORISTA, CEP 68181-390, na Cidade de ITAITUBA, Estado PARÁ.

Declaro que o imóvel é de propriedade do/a senhor/a LELIA FARIAS DOS SANTOS, que é meu/minha SOGRA e que resido

() como agregado familiar (de favor);

(X) em casa cedida.

Declaro ainda que estou ciente de que informações falsas podem implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

ITAITUBA (PA), 03 de MAIO de 2023.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando tiver idade inferior a 18 anos)