



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

RUA PLACÍDIO LEITE Nº 148 CENTRO CÍVICO FONE/FAX (0xx43) 3512-3000
CNPJ Nº 75.658.377/0001-31 ARAPOTI – PARANÁ

ANEXO XI

CARTA DE CO-RESIDÊNCIA

Eu, _____,
titular do comprovante de residência, portador(a) do RG nº _____
e CPF nº _____,
declaro, para os devidos fins,
que _____,
nome de quem está se inscrevendo no referido edital, é domiciliado no endereço de minha
residência, abaixo descrito e **com comprovante de endereço anexado**.

Declaro ainda, para todos os fins de direito perante às leis vigentes, que a informação
aqui prestada é de minha inteira responsabilidade, podendo vir a responder civil e
criminalmente.

Endereço completo da residência (nome da rua, nº, bairro e CEP):

Dados para contato do titular do comprovante de endereço:

Telefone: _____

e-mail: _____

Local, _____ de _____ de 2024

Assinatura do titular do comprovante de endereço