



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, portador do
RG nº _____, e inscrito no CPF nº _____,
DECLARO, para fins de inscrição no Programa Municipal de Auxílio Transporte, que resido
no endereço _____ nº _____
bairro: _____, cidade: _____ -
_____ CEP: _____, telefone: (____) _____
_____.

Sob as penas das Leis Civil e Penal, DECLARO que as afirmações acima são a
expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa
é crime (art. 299 do Código penal).

Campo Verde, Mato Grosso, em _____ de _____ de 2017.

DECLARANTE