

## DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_ declaro para os  
devidos fins que resido com a minha família, por tempo indeterminado numa  
casa/apartamento \_\_\_\_\_, sem ônus, localizado na Rua  
\_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ na cidade de  
\_\_\_\_\_.

Declaro que os dados acima citados são verdadeiros e estou ciente de que dados  
inverídicos e/ou divergentes implica no cancelamento do recebimento do Auxílio de  
Assistência Social, além das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura