



Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Anexo III - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nome: _____

CPF: _____

Vínculo: () Ativo () Aposentado () Pensionista

Declaro, para fins do Censo Cadastral Previdenciário, que resido no seguinte endereço:

Logradouro: _____

Nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____

Estado: _____

CEP: _____

Telefone para contato: (____) _____

Email: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que sou responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas, e que a falsidade nesta declaração poderá sujeitar-me às penalidades previstas em lei, especialmente nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

(Cidade/Estado) _____/____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante