

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**  
(em casos de comprovantes em nome de terceiros)

Para os devidos fins, que, eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_, município \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_ declaro que \_\_\_\_\_  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF  
nº \_\_\_\_\_ de  
profissão \_\_\_\_\_, reside em minha residência.

Fortaleza \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**FECOP**  
FUNDO ESTADUAL  
DE COMBATE  
À POBREZA

