CAPEMISA SEGURADORA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nome completo do Declarante (com letra de forma)

Eu,

Nacionalidade	Profissão	CPF

Declaro para fins de comprovação de residência junto à CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A, que atualmente resido:

Endereço (Rua, Avenida, etc.)	N.º	Complemento

Bairro	Cidade	UF	CEP

Declaro, também que assumo a total responsabilidade Civil e Criminal pelos dados mencionados acima, comprometendo-me informar à CAPEMISA qualquer alteração ou mudança de endereço.

(Anexar fotocópia de comprovante do endereço citado)

_____, ____ de _____ de 20___.
Local e Data

_____
Assinatura do Declarante ou impressão digital

EM CASO DE DECLARANTE ANALFABETO/DEFICIENTE VISUAL

As Testemunhas, abaixo identificadas, confirmam que o Declarante conhece os objetivos e conteúdo deste documento.

_____
Assinatura da Testemunha 1

_____
Assinatura da Testemunha 2

Nome

Endereço (Rua, Avenida, etc.)

Nome

Endereço (Rua, Avenida, etc.)

(Anexar fotocópia da Carteira de Identidade das Testemunhas)