



ANEXO II
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME:		MATRÍCULA:
CPF:	VÍNCULO: SERVIDOR ATIVO () MILITAR () REPRESENTANTE ()	

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

LOGRADOURO:		NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	MUNICÍPIO:
CEP:	TELEFONE FIXO (com DDD):	TELEFONE CELULAR (com DDD):
E-MAIL:		

Assinatura

_____, _____, de _____ de 2023.