**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE CO-RESIDÊNCIA**

| NOME DO PROPONENTE/PARTICIPANTE DO PROJETO | |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| Declaro para os devidos fins, junto a Prefeitura Municipal de Bandeirantes, Secretaria de Educação/Comissão Recreativa Esportiva Municipal que o proponente acima identificado é domiciliado no endereço de minha moradia, no endereço citado abaixo, em anexo encaminho comprovante de meu domicílio.  Declaro ainda para todos os fins de direito perante as leis vigentes que a informação aqui prestada é de minha inteira responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovada, inclusive em diligência dos órgãos municipais. | |  |  | |
| INFORME ABAIXO O ENDEREÇO COMPLETO DA RESIDENCIA (NOME NA RUA/AVENIDA/TRAVESSA, COM N.º E, SE HOUVER, COMPLEMENTO) | |  |  | |
|  | |  |  | |
| NOME DA PESSOA DECLARANTE | |  |  | |
|  | |  |  | |
| DATA | ASSINATURA DO DECLARANTE DA CO-RESIDÊNCIA | | |
|  |  | | |

**Declarante: reconhecer firma ou assinar igual documento de identificação**

1) Juntados cópias de documento de identificação do declarante;

2) Anexar cópia de comprovante de endereço informado.