**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE CO-RESIDÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PROPONENTE | |
| **DECLARO** para os devidos fins, junto à Secretaria Municipal de Cultura de São Sebastião da Bela Vista, que o (a) proponente acima identificado (a) é domiciliado (a) 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. | |
| Endereço completo que o proponente reside. | |
| Nome do titular da Residência | |
| **DATA** | **ASSINATURA DO DECLARANTE DA CO-RESIDÊNCIA** |
|  | Assinatura do titulara da residência  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ATENÇÃO:**

Essa declaração só terá validade se for apresentada com:

1. Todos os dados completos;
2. Conter junto a cópia do comprovante de endereço informado.