

**EDITAL N°060/2023 - GR/UEA**  
**ANEXO 9 - DECLARAÇÃO DERESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de apresentação ao processo de Avaliação Socioeconômica da Universidade do Estado do Amazonas, que resido no endereço \_\_\_\_\_ (rua/av., nº, bairro, comunidade/cidade, bairro, CEP). Há \_\_\_\_\_ meses/anos na cidade de \_\_\_\_\_.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

**Testemunha 1**

Nome Legível: \_\_\_\_\_

RG N°: \_\_\_\_\_ CPF N° \_\_\_\_\_

**Testemunha 2**

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG N°: \_\_\_\_\_ CPF N° \_\_\_\_\_

**OBS: APRESENTAR CÓPIA DO RG E CPF DAS TESTEMUNHAS.**