

## ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declaro, para fins de comprovação de endereço, nos termos do art. 1º da Lei nº 7.115/83, requisito para requerer candidatura/inscrição no Processo Escolha Unificado para o Cargo de Conselheiro(a) Tutelar do Município de ITABI, Estado de Sergipe, período 2024 – 2028, que eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_, resido no endereço \_\_\_\_\_, ITABI/SE, **há mais de dois anos.**

Ademais, declaro-me ciente de que, a **FALSIDADE DA DECLARAÇÃO** ensejará em responsabilidade civil e criminal do interessado, conforme preceitua o art. 299 do Código Penal.

ITABI/SE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Assinatura