



# 18ª Gincana Cultural de Belterra

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
Agente de Saúde da Micro Área \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,  
CPF ou RG \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e a quem possa  
interessar que o Senhor (a) \_\_\_\_\_ é  
residente no endereço \_\_\_\_\_  
no Município de Belterra.

Sem mais, afirmo a veracidade desta declaração.

Belterra, \_\_\_\_ de julho de 2023.

---

Assinatura do Agente de Saúde