



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
DIVISÃO MUNICIPAL DE CULTURA



COMISSÃO ORGANIZADORA DA XIX GINCANA CULTURAL DE BELTERRA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ Agente
Comunitário de Saúde da Microárea _____, matrícula funcional nº _____ e registrado
sob o nº de CPF _____, declaro para os devidos fins e a quem possa interessar
que _____ é residente no endereço:
logradouro _____, complemento _____, número _____, bairro
_____, município de Belterra, Estado do Pará.

Sem mais, firmo verdade.

Belterra, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do ACS