

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 2025.

Assinatura do ACS

