

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____,
(nome completo do empregador ou seu representante)

_____ portador da carteira de
(função do empregador/representante)

identidade nº _____ órgão expedidor _____

e CPF nº _____ declaro

para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas,

que _____
(nome completo do candidato)

reside em seu local de trabalho situado _____

_____ de _____ de _____

(Assinatura do Empregador)

1ª testemunha:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF _____

Assinatura: _____

2ª testemunha:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF _____

Assinatura: _____