

## 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: \_\_\_\_\_