



**COMPROVAÇÃO
DE RESIDÊNCIA**

**Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV
Diretoria de Recursos Humanos**

COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu **(Proprietário do imóvel)** ,

portador do CPF nº: , declaro para os devidos fins que, o(a) Sr.(a)

está atualmente residindo

em minha: casa aluguel parente **,(grau de parentesco)** ,

conforme endereço abaixo indicado:

Endereço: Nº:

Bairro: Cidade:

CEP: UF:

_____, de _____ de _____.

Assinatura do responsável
(Proprietário do imóvel)

Reconhecer firma da assinatura do proprietário do imóvel