

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome completo do empregador ou seu representante)

portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_ e

do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que

\_\_\_\_\_

(nome completo do empregado)

reside em seu local de trabalho, situado na

\_\_\_\_\_.

(endereço completo)

Rio de Janeiro,     /     /

\_\_\_\_\_

assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR