



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

RUA PLACÍDIO LEITE Nº 148 CENTRO CÍVICO FONE/FAX (0xx43) 3512-3000  
CNPJ Nº 75.658.377/0001-31 ARAPOTI - PARANÁ

## ANEXO XI

### CARTA DE CO-RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
titular do comprovante de residência, portador(a) do RG nº  
\_\_\_\_\_ e CPF nº  
\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins,  
que \_\_\_\_\_,  
nome de quem está se inscrevendo no referido edital, é domiciliado no endereço de minha  
residência, abaixo descrito e **com comprovante de endereço anexado**.

Declaro ainda, para todos os fins de direito perante às leis vigentes, que a informação  
aqui prestada é de minha inteira responsabilidade, podendo vir a responder civil e  
criminalmente.

**Endereço completo da residência** (nome da rua, nº, bairro e CEP):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dados para contato do titular do comprovante de endereço:**

Telefone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular do comprovante de endereço