

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA FIXA DO ALUNO SOLICITANTE

Eu, _____,
portador do CPF nº. _____ na qualidade de
_____, residente e domiciliado na
Av/Rua _____, número, _____,
complemento _____, bairro _____, cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Madre Bárbara** que não há termo de guarda
de _____ meu(minha)
filho(a) _____, e
que o mesmo possui residência fixa na
Av/Rua _____,
número _____, complemento _____, bairro _____,
cidade _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

Testemunhas:

1)

Assinatura da testemunha

2)

Assinatura da testemunha

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ CPF: _____