

## FORMULÁRIO PARA DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

<b>DADOS DO CONTRIBUINTE</b>				
Nome:				
CPF:	Documento de Identidade:	Data de Emissão da Identidade:	Órgão Expedidor:	UF:
E-mail:			Telefone p/Contato:	
<b>DECLARO</b> , na forma e sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado no endereço abaixo.				
Endereço:				
Número:	Complemento:	Bairro:	CEP:	
Cidade:				
<i>São Gonçalo do Amarante, _____ de _____ de 20 _____. _____ Assinatura do contribuinte ou do representante legal (Igual ao documento de identificação)</i>				