

Anexo I

Declaração de Residência

(Nos casos em que o comprovante de endereço: conta de água, luz e telefone, não constar no próprio nome).

Eu, _____,
RG _____, declaro para fim de cadastro de auxílio de custeio do Transporte
Escolar, que resido à Rua _____
nº _____ Bairro _____ Cidade _____, e que
necessito do transporte citado na ficha cadastral para me deslocar diariamente à escola.
Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Mairinque, _____ de _____ de 2019.

Assinatura por extenso

1ª Testemunha:

Nome (legível): _____

Endereço: _____

RG: _____

Telefone: _____

DECLARO ESTAR CIENTE QUE QUALQUER INFORMAÇÃO OU PREENCHIMENTO INCORRETO DESTA FICHA MESMO QUE CONSTATADA POSTERIORMENTE, O BENEFÍCIO SERÁ CANCELADO AUTOMATICAMENTE E OS VALORES RECEBIDOS DEVERÃO SER DEVOLVIDOS COM CORREÇÃO ATUAL DE VALORES À PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE.

DECLARO TER PLENO CONHECIMENTO DOS TERMOS DO DECRETO Nº 6.499/2019

Assinatura (reconhecer firma)

2ª Testemunha:

Nome (legível): _____

Endereço: _____

RG: _____

Telefone: _____

DECLARO ESTAR CIENTE QUE QUALQUER INFORMAÇÃO OU PREENCHIMENTO INCORRETO DESTA FICHA MESMO QUE CONSTATADA POSTERIORMENTE, O BENEFÍCIO SERÁ CANCELADO AUTOMATICAMENTE E OS VALORES RECEBIDOS DEVERÃO SER DEVOLVIDOS COM CORREÇÃO ATUAL DE VALORES À PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE.

DECLARO TER PLENO CONHECIMENTO DOS TERMOS DO DECRETO Nº 6.499/2019

Assinatura (reconhecer firma)