**ANEXO 4 – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

**AUTODECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

Eu, (Nome Completo), brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº (Número da Identidade), expedida por (Órgão Expedidor), e CPF nº (Número do CPF), na ausência de documentos comprobatórios de residência, DECLARO, para os devidos fins, sob as penas da lei, que sou residente e domiciliado(a) no estado da Paraíba, no endereço (Endereço Completo), bairro (Nome do Bairro), cidade (Nome da Cidade), CEP (CEP), desde (Data de Início da Residência).

Declaro também que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito.

**Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.**

Cidade (nome da cidade), xx, de xxxxx, de 2024.

Nome da Representante Legal

CPF:

*(Assinatura digital ou manuscrita Igual ao documento de identificação)*