**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SE PESSOA FÍSICA, PREENCHA** | | |
| **Nome** | | **Data de Nascimento** |
|  | |  |
| **Nome social** | | **CPF** |
|  | |  |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | **Órgão expedidor** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SE PESSOA JURÍDICA/MEI, PREENCHA** | | | | |
| **Razão social** | | | **CNPJ** | |
|  | | |  | |
| **Nome fantasia** | | | **Data de fundação** | |
|  | | |  | |
| **Nome do(a) representante legal** | | | **CPF** | |
|  | | |  | |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | **Órgão expedidor** | | **Data de nascimento** |
|  |  |  | |  |

**DECLARO** para fins de comprovação de residência, em conformidade com a Lei Municipal nº 4.620/2017, de 13 de julho de 2017 (Lei do Artista Local), e sob as penas da Lei (art. 2º da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983), que [ ] RESIDO ou [ ] possuo SEDE EMPRESARIAL há, no mínimo, 1 (um), no endereço abaixo informado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Endereço:** | | | **Nº:** |
|  | | |  |
| **Complemento:** | | **Bairro:** | |
|  | |  | |
| **CEP:** | **Município:** | | **UF:** |
|  |  | |  |

Declaro ainda, estar ciente de que a Secretaria Municipal de Educação e Cultura poderá realizar visita *in loco*, no endereço informado para confirmação das informações prestadas no ato da inscrição, e que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis, haja vista, que as inverdades declaradas e detectadas nesta seleção serão encaminhadas ao Ministério Público do Estado do Rio Grande do Sul, para os trâmites pertinentes, respeitado o Estado Democrático de Direito, a ampla defesa e o contraditório.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para efeitos legais.

Campo Bom\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura