



Governo do Estado do Amapá

## PROGRAMA AMAPÁ JOVEM

### DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
nos termos que regem o **PROGRAMA AMAPÁ JOVEM**, **DECLARO** para fins de  
comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que  
\_\_\_\_\_ (nome completo),  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, é  
residente e domiciliado no endereço (Rua/Trav/Av)  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, Estado do Amapá.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima  
sob as penas da lei, assino para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_ - AP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal  
(Menor de 18 anos, não emancipado)