**ANEXO 9 - DECLARAÇÃO DE TERCEIRO PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Somente para premiados inscritos como Pessoa Física que não possuam comprovante em seu nome

| **DADOS DO DECLARANTE:** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | |  | PROFISSÃO: | |  |
| RG: |  | | CPF: |  | |

| **ENDEREÇO DO DECLARANTE** |
| --- |

| **DADOS DO CANDIDATO PARTICIPE:** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | |  | PROFISSÃO: | |  |
| RG: |  | | CPF: |  | |

**O DECLARANTE afirma, para todos os fins legais, que o CANDIDATO PARTÍCIPE reside de modo estável no endereço constante no comprovante de residência apresentado na inscrição, o qual o aponta como titular.**

Município/Pará, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

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

**Assinatura do declarante**

Digitalizada com fundo transparente conforme documento de identidade apresentado na inscrição

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

**Assinatura do Proponente**

Digitalizada com fundo transparente conforme documento de identidade apresentado na inscrição

**OBSERVAÇÕES:**

* **Esta declaração só terá validade se o endereço informado na ficha de inscrição for o mesmo do comprovante de residência do declarante, acompanhado da cópia do documento de identidade com foto deste.**
* Este anexo deverá ser totalmente preenchido e com a assinatura digitalizada no local indicado. Não será permitida alteração em sua formatação e nas informações constantes no documento, sendo permitido apenas o preenchimento com as informações solicitadas;
* Este arquivo deve ser anexado em formato PDF com tamanho no máximo 10 MB.