

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE CIDADANIA E CULTURA
SUBSECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA A POPULAÇÃO LGBT+
CENTRO ESTADUAL DE CIDADANIA LGBT+ DE MATO GROSSO DO SUL**

DECLARAÇÃO ATUALIZADA DE RESIDÊNCIA

Eu _____ (nome social), portador/a
do RG Nº _____, SSP _____, CPF _____, declaro residir à
Rua/Avenida/Travessa _____, Nº _____,
Bairro/Vila _____, Município _____/MS,
CEP 79 _____ - _____.

Por ser verdade, firmo a presente.

_____/MS, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura Requerente (Nome Social)