

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Segurado (a) \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ ( )Aposentado ( )Ativo  
( )Pensionista

Declara que reside no seguinte endereço:

\_\_\_\_\_

Número / Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone residencial: ( ) \_\_\_\_\_

Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Taió/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Segurado(a)