



ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE RONDÔNIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nome: _____

Declaro, para fins de prova junto a Superintendência de Recursos Humanos da Assembléia Legislativa do Estado de Rondônia, que atualmente resido no seguinte endereço:

Rua: _____ N° _____

Complemento: _____

Conjunto: _____ Bairro: _____

Telefone: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Porto Velho-RO, _____ de _____ de _____.

Assinatura