

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026 - 25 DE OUTUBRO - FOMENTO À EXECUÇÃO DE  
AÇÕES CULTURAIS**

**ANEXO 10 - MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ [PREENCHER  
NOME COMPLETO], \_\_\_\_\_ (nacionalidade),  
\_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão),  
portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, expedida por  
\_\_\_\_\_ e CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO,  
para fins de fazer prova junto ao Município de Itaparica, no Estado da Bahia, que mantenho  
residência e domicílio no Município de Itaparica/BA, há pelo menos **XXX (XXXX) anos/meses**,  
de acordo com as regras deste Edital, e que resido atualmente no endereço  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, complemento:  
\_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na  
sanção penal prevista no art. 299, do Código Penal.

Itaparica-BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Agente Cultural Declarante

NOME COMPLETO

CPF

**OBSERVAÇÕES.:**

- 1) Assinaturas recortadas e coladas (em formato de imagem) não possuem validade e não serão aceitas. A assinatura deve ser feita de próprio punho ou possuir certificação digital válida (ex: plataforma Gov.br).