

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, CPF _____,
_____ (nacionalidade), _____ (profissão),
declaro, com o objetivo de fazer a vacina contra a Covid-19 no município de Lajeado, que
tenho residência à _____ (endereço
completo, com número e apartamento, se for o caso), na cidade de LAJEADO (RS).

Lajeado, ____ de _____ de 2021.

(assinatura)