|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASILMINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORESCONSULADO-GERAL DO BRASIL EM HOUSTON5444 Westheimer Rd,Suite 1900, Houston, TX - 77056 | **Formulário deatestado DE residência****por correio ou terceiros**Residency certificate form |
|  |

**PREENCHER EM LETRA DE FORMA E SEM ABREVIATURAS**

|  |
| --- |
| **D****DDADOS DO SOLICITANTE (Requester’s data)** |
| Nome Completo (full name): |
| **PASSAPORTE ou IDENTIDADE (Passport or ID)** |
| Número do documento (Document number): | Órgão Expedidor (issuing office): | Data de Expedição dia /mês /ano (Issued on day/month/year): |
|  **RECONHECIMENTO DE FIRMA (Signature notarization)** |
| Reconheço a autenticidade da assinatura do declarante, cuja identidade foi comprovada pelo documento mencionado, confirmando que foi aposta na minha presença. *(I validate the signature of the applicant, whose identity was proved by the above mentioned document, confirming that it was affixed before me.)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dia/Mês/Ano Assinatura do(a) Requerente

 day/month/year