

MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

EMBAIXADA DO BRASIL EM DÍLI

|  |
| --- |
| Nome: |
| Data de nascimento: |
| Documento de identificação: |

Declaro, sob as penas da lei, para efeito de cumprimento da exigência de comprovação de residência no exterior, que resido no exterior, de acordo com as informações abaixo:

|  |
| --- |
| Tempo de residência: |
| Endereço: |
| Cidade: | CEP: |
| Estado: | País: |
| Telefone: |  |

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

Local e data