

TERMO DE COMPROMISSO DE ENDEREÇO

Eu, [Nome do Compromissário], portador(a) do CPF nº [número do CPF] e RG nº [número do RG], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], declaro para os devidos fins que resido no endereço mencionado, de forma habitual, e que este endereço é de responsabilidade de [Nome do Responsável pelo Endereço], portador(a) do CPF nº [número do CPF do responsável] e RG nº [número do RG do responsável], residente e domiciliado(a) à [endereço completo do responsável].

Declaro também que, caso haja qualquer alteração no meu endereço, comprometo-me a informar as autoridades competentes.

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas e estou ciente das implicações legais, caso haja falsidade nos dados fornecidos.

[Local], [Data]

[Nome do Compromissário]

CPF: [número do CPF]