

**EMBAIXADA DO BRASIL EM ATENAS – GRÉCIA**

**SETOR CONSULAR**

**FORMULÁRIO DE ATESTADO DE RESIDÊNCIA**

**DADOS DO(A) DECLARANTE**

Nome completo: ..................................................................................................................................

Sexo: F\_\_\_\_\_ - M \_\_\_\_\_ - Outro \_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade de nascimento: ........................................................................................................................

Estado e país de nascimento: ...................................................... / ....................................................

Nacionalidade: ........................................................ CPF: .................................................................

Profissão: .......................................................... Residente na Grécia desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Endereço completo na Grécia: ............................................................................................................

.............................................................................. Telefone ou e-mail: ...............................................

Estado civil: casado(a) \_\_\_\_ divorciado(a) \_\_\_\_\_ solteiro(a) \_\_\_\_\_ separado(a) judicialmente \_\_\_\_

viúvo(a) \_\_\_\_\_ união estável/homoafetiva \_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Assinale o(s) documento(s) a constar(em) da declaração solicitada:

carteira de identidade \_\_\_\_\_ RNM válido \_\_\_\_\_\_ passaporte válido \_\_\_\_\_\_

Número do documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de validade: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Órgão expedidor: ....................................................................

Número do documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de validade: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Órgão expedidor: ....................................................................

Atenas, em \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) requerente