

DECLARAÇÃO

Eu....., solteiro(a), Data de Nascimento/...../.....inscrito(a) junto a CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo Pr, nas condições de dependente, **DECLARO** para os devidos fins que resido no mesmo endereço do titular do plano, (nome do titular). Rua Rua.....Nº.....Bairro.....CEP.....Município....., conforme comprovante de residência atualizado anexo a esta Declaração.

Por ser verdade, assino a presente Declaração

Data.../...../.....

Assinatura do Declarante