



ANEXO VI

Eu, _____
, inscrita no CPF sob o nº _____, com endereço no(a)
_____, CEP:
_____, município de _____, vem por meio desta declarar,
para fins de inscrição, no programa Bolsa Atleta, que resido no estado do Piauí
a mais de 2 (dois) anos.

Teresina-PI, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante