ANEXO I

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA COM FUNDAMENTO NA RESOLUÇÃO CNIG MJSP № 45, DE 2021

| DADOS DO IMIGRANTE | | | | | | | |
|---|--|------|---|-------------|--|---------------|--|
| Nome: | | | | | | | |
| Filiação | | Pai: | | | | | |
| | | Mãe: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | Sexo: | | Estado civil: | |
| Escolaridade: | | | | Profissão: | | CPF: | |
| Nacionalidade: | | | | Passaporte: | | Validade: | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | | CEP: | |
| Telefone: | | | | Celular: | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Remuneração mensal recebida no exterior | | | | | | | |
| em moeda nacional (Real): | | | | | | | |
| Situação migratória atual do imigrante: | | | () Visitante | | | | |
| | | | () Portador de visto diplomático, oficial ou de cortesia | | | | |
| | | | () Portador de visto temporário/outra hipótese de | | | | |
| | | | Autorização de Residência | | | | |
| | | | () Em necessidade de regularização no País | | | | |
| | | | () Outra condição | | | | |
| | | | | | | | |
| DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (preencher quando se fizer representar por procurador) | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| E-mail | | | CPF: | | | | |
| | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, serem verdadeiras as informações transcritas neste documento, comprometendo-me, inclusive, a comprová-las, mediante a apresentação dos documentos próprios à fiscalização.

(LOCAL E DATA)

Assinatura do requerente ou de seu representante legal, discriminando-se o nome completo e CPF.