



**CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM PARIS**  
**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE RESIDÊNCIA NO EXTERIOR**

Nome (preencher com letra de forma): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Filiação:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data Nascimento (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

RA \_\_\_\_\_

Documento de identificação: \_\_\_\_\_(opcional)

Órgão Expedidor / UF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DECLARO, sob as penas da lei, para efeito de cumprimento da exigência de comprovação de tempo de residência no exterior, com vistas ao encaminhamento de Requerimento de Dispensa do Serviço Militar, que RESIDO NO EXTERIOR desde \_\_\_\_\_ (ano), e que resido no endereço abaixo há \_\_\_\_\_ (anos/meses).

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP /Código Postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Paris, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante