

ANEXO I

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA COM FUNDAMENTO NA RESOLUÇÃO
CONJUNTA N. 01 DO CNIg / CONARE**1. DO REQUERENTE DO PEDIDO:**

1. Requerente		
2. Endereço		3. Cidade
4. UF	5. CEP	6. Telefone
7. Correio eletrônico		
8. CNPJ/CPF:		

2. DO SOLICITANTE DE RECONHECIMENTO DA CONDIÇÃO DE REFUGIADO

9. Nome		
10. Filiação Pai: Mãe:		11. Correio eletrônico
12. Sexo	13. Estado civil	14. Data de nascimento
15. Escolaridade		16. Profissão
17. Nacionalidade		18. Nº do documento de viagem:
19. Validade do documento de viagem:		
20. Nº do protocolo de solicitação de reconhecimento da condição de refugiado: _ _ _ _ . _ _ _ _ _ / _ _ _ - _ _		

4. JUSTIFICATIVA:

21. Justificativa da solicitação de autorização de residência:
--

5. REPRESENTANTE LEGAL: (preencher quando se fizer representar por procurador)

22. Nome	
23. CPF / CNPJ	24. Correio eletrônico

6. DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE RECONHECIMENTO DA CONDIÇÃO DE REFUGIADO:

<p>25. INFORMAÇÕES GERAIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • A desistência é individual e não acarreta nenhum prejuízo aos demais membros da família que tinham seu pedido vinculado ao solicitante principal. Cada membro de um grupo familiar terá que preencher um formulário individual. • A desistência de reconhecimento da condição de refugiado implica o cancelamento e a não renovação do protocolo provisório de identidade do estrangeiro que é o documento que comprova condição migratória regular no Brasil. • A desistência e posterior extinção da solicitação de reconhecimento da condição de refugiado perante o CONARE não obsta uma segunda solicitação de reconhecimento da condição de refugiado a qualquer momento. <p>25.1. Declaro que entendo que ao efetuar o registro da residência com base nesta Resolução Conjunta nº 01 CNIg/CONARE, junto à Polícia Federal, eu estou desistindo expressa e voluntariamente da minha solicitação de reconhecimento da condição de refugiado, que será EXTINTA perante o CONARE.</p> <p>(LOCAL E DATA)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do solicitante de reconhecimento da condição de refugiado</p>
--

6. TERMO DE RESPONSABILIDADE:

<p>26. 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.</p> <p>(LOCAL E DATA)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do requerente ou do solicitante de reconhecimento da condição de refugiado ou de seu representante legal, discriminando-se o nome completo e CPF</p>
--