DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Sr. Capitão dos Portos de Santa Catarina

Eu,

CPF: . . - Natural de:

R/G: Órgão Emissor: UF:

Nome da Mãe

Contato

Celular: ( ) 9 - Fone Fixo: ( ) -

email:

Na falta de documentos para a comprovação de residência, em conformidade com o disposto na Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, **DECLARO** para fins, sob as penas da Lei, ser **residente e domiciliado** no endereço:

Endereço Completo (Rua, Avenida, Bloco, Apartamento, complemento, etc.)

Cep : . - Bairro:

Cidade: Estado:

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

☞ *"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer Declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*

Pena: reclusão de 1(um) a 5(cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1(um) a 3(três) anos, se o documento é particular."

Florianópolis, SC, ____/____/_____

Assinatura do Requerente

Documentos necessários:
Original e cópia do documento de identidade do requerente.