PLANO DE AMPARO SOCIAL IMEDIATO
PASI

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu,_____,
Portador(a) do RG n°_____ e CPF nº _____,
venho por meio desta declarar que resido no endereço abaixo mencionado:

Endereço:_____N°_____
Complemento_____Bairro_____
Cidade_____UF.:_____
CEP_____ Telefone para contato ( )_____

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 inserir Declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o 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**."*

Obs.: Juntamente com essa declaração é obrigatório o envio de um comprovante de residência em nome de terceiro constando o mesmo endereço citado acima.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente instrumento.

_____

Local e Data

_____

Assinatura do Declarante