

DECLARAÇÃO DE PERDA/EXTRAVIO DE DOCUMENTO

Sr. Capitão dos Portos/Delegado/Agente

Eu André

Identidade Nº 412483623 Expedida em SSP CPF 32922454860

nacionalidade Brasileira naturalidade São José do Rio Preto SP

Telefone (DDD e nº) 01239669595 celular 01239669595

e-mail contatovercosa@gmail.com

DECLARO para os devidos fins, sob as penas da Lei, a perda / extravio do documento abaixo assinalado:

Rua Benedita Nunes de Campos

- () Título de Inscrição de Embarcação (TIE)
() Título de Inscrição de Embarcação Miúda (TIEM)
() Parte do Recibo de compra via original (TIEM) **SP**

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 deveria 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”.

Cidade _____ - , ____/ ____/ ____

Assinatura do Requerente

**NORMAM-03/DPC
Mod 22**