

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

ILMO. SR.

CAPITÃO DOS PORTOS DE SÃO PAULO.

EU, André,  
 CPF NRua Benedita Nunes de Campos, NACIONALIDADE \_\_\_\_\_,  
 NATURALIDADE São José do Rio Preto TELEFONE (DDD e Nº) 12239008,  
 CELULAR 412483623, EMAIL SSP 10/10/2005

NA FALTA DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, EM  
 CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983,  
**DECLARO** PARA DEVIDOS FINS, SOB AS PENAS DA LEI, SER RESIDENTE E DOMICILIADO  
 NO ENDEREÇO:

RUA/AV.: \_\_\_\_\_

NÚMERO \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - CEP \_\_\_\_\_

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 DEVEIA 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) ANO A 3 (TRÊS) ANOS, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR”

12345	000000	000000
012456	000000	000000
LOCAL E DATA : _____, ____/____/____.		
000000	0000000	000000000
000000	0000000	000000000
000000	0000000	000000000

ASSINATURA DO REQUERENTE