



## MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA – MPA

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA PESSOA ALFABETIZADA

Na falta de documentos próprios, aptos a comprovarem a minha residência e domicílio, eu **IRINEIDE SILVA DE OLIVEIRA DOS SANTOS**, nacionalidade **BRASILEIRO(A)**, profissão **PESCADOR PROFISSIONAL**, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Física (CPF) sob o nº **034.275.863-24**, portador (a) da Carteira de Identidade (RG) nº **0219946482002-7**, **SSP-MA** declaro ser residente e domiciliado(a) no endereço **RUA 10**, número **18 A**, complemento **QD 102**, bairro **CIDADE OLIMPICA**, município **SÃO JOSÉ DE RIBAMAR**, UF **MA**, CEP **65110-000**, telefone(s) **(98) 9 8227-6517**, e-mail **NEYDEOLIVEIRA01@GMAIL.COM**.

*Declaro sob a responsabilidade civil e penal, que as informações declaradas acima são verdadeiras e que estou ciente que as informações não verídicas declaradas implicarão em penalidades previstas no Artigo 299 do Código Penal (Falsidade ideológica), além de sanções civis e administrativas cabíveis, conforme dispõe a lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983.*

*“Art. 299 do Código Penal Brasileiro – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dela devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*

*Pena reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 a 3 anos, e multa, se o documento é particular”.*

Por ser verdade, assino esta declaração:

SÃO JOSÉ DE RIBAMAR, 05 de setembro de 2024

Irineide Silva de Oliveira dos Santos

Assinatura do Pescador(a) Profissional