**** **SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO**

**DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Art.241 – CTB: Deixar de atualizar o cadastro de registro de veículo ou de habilitação do condutor

Infração: Leve/ Penalidade: Multa

Art.202 – CTB: Fazer falsa declaração de domicílio para fins registro: licenciamento ou habilitação

Infração: Gravíssima/ Penalidade: Multa

Ser preenchido no balcão de atendimento, pelo declarante e com a letra cursiva, ou seja, não preencher com letra de forma.

NOME

|  |
| --- |
|  |

CÉDULA DE IDENTIDADE ORÇÃO EMISSOR UF CPF/CNPJ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

PAI

|  |
| --- |
|  |

MÃE

|  |
| --- |
|  |

ENDEREÇO

|  |
| --- |
|  |

NÚMERO COMPLEMENTO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

BAIRRO CEP MUNICIPIO UF

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

TELEFONE E-MAIL

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DECLARO VERDADEIRAS, AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS, E ASSUMO

TOTAL RESPONSABILIDADE SOBRE AS MESMAS, DIANTE DO QUE PREVÊ A LEGISLAÇÃO BRASILEIRA.

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA ASSINATURA

**DETRAN-BA**

**Av, ACM, 7744 – Pernambués – CEP: 41.110-700 – Salvador – BA (71) 3343-8888**