



AC DEFESA
Autoridade Certificadora de Defesa

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, portador(a) do **RG / Órgão Expedidor** _____, **emissão** em ____ / ____ / _____, inscrito(a) no **CPF / MF** sob o nº _____, **DECLARO** para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou **residente e domiciliado** a _____, **CEP:** _____, na **cidade**, _____, **UF** _____.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no **art. 299 do Código Penal**, *in verbis*:

“**Art. 299/Código Penal** – 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.”

_____/_____, ____ de _____ de ____.
(Cidade) (UF) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do(a) titular)