

DECLARAÇÃO

FALTA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, portador do RG nº _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____, declaro para fins de direito que o Segurado (a) _____ não possuía comprovante de residência em seu nome, porém confirmo que era residente e domiciliado na _____
____Nr____, Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
CEP _____.

Esta declaração obriga seus subscritores que em caso de informação inverídicas, será responsabilizado conforme termos da Lei 7.115/1983, bem como os artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro. Valendo este documento como prova documental.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente instrumento.

_____, ____/____/____
Local Data

Assinatura do Declarante com Reconhecimento de Firma