

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, portador (a) do RG _____ e CPF _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83* estar domiciliado no endereço: Rua/Avenida _____, nº _____, Complemento _____, Bairro _____. Residindo no município de Serranópolis do Iguaçu – PR, CEP 85885-000, por um período **superior a 06 (seis) meses**.

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim, e pelas testemunhas.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro as informações contidas no presente documento, bem como estar ciente de que a falsidade da declaração firmada ocasionará a responsabilização legal, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado.

Serranópolis do Iguaçu, ____/____/2021.

(Nome completo do Declarante)

(Nome completo e CPF da Testemunha)

(Nome completo e CPF da Testemunha)

(*) LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Art. 1º. A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo Único. O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º. Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º. A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.