



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____
residente em _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ CPF: _____ - RG: _____

Declaro para fins de comprovação de residência junto à Secretaria de Administração Penitenciária do DF, que o (a)

sr.(a) _____

CPF: _____ - RG: _____ Órgão Exp. _____, reside em imóvel de minha propriedade, no seguinte

endereço: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____, na condição de:

- membro da família;
- imóvel cedido;
- imóvel alugado sem contrato formal;
- imóvel alugado com contrato formal.

Este documento só será aceito com a firma do **declarante** reconhecida em cartório.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas e estou ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito (a) às penas da lei, conforme prescrito no art. 299 do Código Penal.

Brasília, DF _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante