



## **Prefeitura Municipal de Santo Antonio de Posse**

Praça Chafia Chaib Baracat, 351 – Vila Esperança – CEP: 13831-024 -  
Santo Antonio de Posse – SP – CNPJ: 45.331.196/0001-35  
Tel. (19) 3896-9000 ramal 9002 e 9004 – email: gabinete@pmsaposse.sp.gov.br

### **Anexo I**

#### **Modelo – Declaração de Residência**

(preencher em letra de forma)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
de nacionalidade \_\_\_\_\_, RG n. \_\_\_\_\_, órgão emissor  
\_\_\_\_\_, CPF n. \_\_\_\_\_, **DECLARO**, sob pena de responsabilização civil,  
administrativa e criminal conforme o art. 2º da Lei Federal n. 7.115/83, para fins de comprovação  
de residência junto à Prefeitura do Município de Santo Antônio de Posse, que sou residente e  
domiciliado na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, no Município  
de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Por ser a expressão da verdade e estar ciente de que constitui o crime de falsidade ideológica,  
previsto no art. 299 do Código Penal brasileiro (“*omitir*, em documento público ou particular,  
declaração que dele devia 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  
fato juridicamente relevante”) punível com reclusão de um a três anos, e multa, **FIRMO** o  
presente instrumento para que produza os devidos efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(DECLARANTE)