



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Lei Estadual nº 6225/2012

Utilizar apenas quando o solicitante não possui nenhuma comprovação documental de residência em seu nome e/ou estiver em nome de terceiros.

Serviço Público Municipal

Processo nº _____ / _____

Data: ____/____/____ Fls.: ____

Rubrica: _____

Eu, _____

Documento de identidade (RG): _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ CNH: _____ Categoria: _____

Telefone Fixo: () _____ Celular: () _____ () _____

E-mail: _____

Declaro manuscritamente que resido no endereço abaixo:

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Município: Rio das Ostras Estado: Rio de Janeiro CEP.: _____

Declaro, ainda, que estou ciente de que a falsidade nas informações acima descritas está sujeita às penas da legislação pertinente, conforme Lei Estadual RJ nº 6225/12.

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Obs.:

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Rua Niterói, 1099 - Loteamento Atlântica - Rio das Ostras / RJ - Cep.: 28895-642

Telefones: (22) 2760-4924 / 2771-6389 - E-mail: transito@riodasostras.rj.gov.br