

MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA FLUVIAL DE BRASÍLIA
DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade nº: _____, Órgão Expedidor: _____, expedida em : ____/____/____, CPF nº _____, residente à: _____, bairro: _____, cidade: _____, CEP: _____, telefones: _____.

1 – **DECLARO** para devidos fins de direito, junto à Capitania Fluvial de Brasília que resido no endereço acima citado.

2 - Estou ciente de que, caso reste comprovada a falsidade da declaração apresentada estarei sujeito às penas da lei, como, por exemplo, falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal Brasileiro).

Assino esta declaração de endereço, perante essa Capitania Fluvial, em ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Nome do Militar/Servidor que recebeu a Declaração.

- Obs.:1) Anexar: **Cópia da Identidade/CPF e cópia do comprovante de residência;**
- 2) Dispensado o reconhecimento de firma em cartório, se a assinatura for aposta na presença do representante da CP, DL ou AG que atestar este fato; e,
 - 3) Se a firma for reconhecida em cartório, o representante da CP, DL ou AG não assina a presente declaração.