

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) da carteira de identidade nº _____, expedida pelo(a)
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, Residente e
domiciliado(a) _____,
Nº: _____, Complemento _____,
Bairro: _____, Município: _____,
CEP: _____, declaro junto à SETRANS, para fins de concessão do benefício
do Vale Social, que _____,
reside no imóvel acima citado.

Declaro, ainda, estar ciente do disposto no art. 299 do Código Penal, que prevê pena privativa
de liberdade e multa em caso de falsa declaração com fim de alterar a verdade sobre fato
juridicamente relevante,

_____, _____ de _____, de _____

Assinatura

OBS: ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE DO DECLARANTE (Documento oficial com
foto)

ASSINATURA DEVERÁ SER COMPATÍVEL COM O DOCUMENTO APRESENTADO