ATLÂNTICA
CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES

Declaração de Residência

Eu,_____,

RG_____, CPF_____,

declaro, para fins de comprovação de residência e sob as penas da lei, que resido no

Endereço:_____ Bairro:_____

Cidade:_____UF:_____ CEP:_____-_____

Declaro ainda estar ciente de que a falsa declaração para fins de habilitação de condutores sujeita o responsável às sanções previstas no artigo 242 da lei nº 9.503/97 e nos artigos 299 e 304 do Código Penal.

Porto Alegre, _____ /_____ /_____.

_____

Assinatura do condutor