



ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME		
CPF		
VÍNCULO	() SERVIDOR ATIVO	() INATIVO
	() PENSIONISTA	() REPRESENTANTE LEGAL

Declaro, para fins do Censo Previdenciário, que resido no seguinte endereço:

LOGRADOURO:		
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO:		CEP:

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito (a) às penas da Lei na forma do Art. 299, do Código Penal.

CÓDIGO PENAL, ART. 299 – 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 o fato juridicamente relevante: PENA – reclusão de 01 a 05 anos.

Rio Claro/RJ, ____ DE _____ DE ____.

Assinatura