

**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA**

**SECRETARIA NACIONAL DE POLÍTICAS PENAIS**

**DIRETORIA DO SISTEMA PENITENCIÁRIO FEDERAL**

**PENITENCIÁRIA FEDERAL EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(IDENTIFICAR A PENITENCIÁRIA)**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Com base no artigo 1º, da Lei 7.115/83, Eu (NOME COMPLETO DO(A) DECLARANTE), portador(a) da carteira de identidade nº XXX expedida pelo XXX e do CPF nº XXX **DECLARO** para os fins de comprovante de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83 e art. 299 do CP), que (NOME COMPLETO DO(A) VISITANTE) reside no endereço de minha propriedade, sito à (INDICAR O ENDEREÇO COMPLETO COM BAIRRO, CIDADE/ESTADO E CEP).

Declaro, ainda, estar ciente de que a declaração falsa pode implicar em sanção penal prevista no Código Penal.

***Art. 2º da Lei 7.115/83:***

*Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.*

***Art. 299 do CP:***

*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 fato juridicamente relevante:*

***Pena****- reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E ASSINATURA DO(A) DECLARANTE

**(reconhecimento de firma por autenticidade)**