

Declaração de Residência

Eu, _____, abaixo assinado,
Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____, Portador
do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO
sob as penas previstas no artigo 299 do Código Penal, para fins de fazer prova junto a
Agência Nacional de Saúde - ANS; que sou residente e domiciliado na Rua
_____, Bairro _____,
na Cidade _____, CEP: _____.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus
efeitos legais.

Florianópolis, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Titular

Artigo 299 - Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que deve ou devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa do que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão - 1 a 5 anos, e multa.