

## DECLARAÇÃO RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor, \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, residente à  
Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ na cidade de  
\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins de COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA sob as  
penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que resido no endereço, Rua  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_.

Declara ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art.299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: “Art.299 Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, como fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente concessão do financiamento, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do Financiamento Estudantil do FIES no UNIFAMINAS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Assinatura do(a) Declarante com firma reconhecida em Cartório

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

(Assinatura)

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Tel:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

(Assinatura)

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Tel:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_