



POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS / DGP-4
SEÇÃO DE INATIVOS E PENSIONISTAS
Rua Amaro Bezerra s/nº Derby, Recife-PE CEP 52010-140
EMAIL: pmpe.dgp4@gmail.com/dgp4@pm.pe.gov.br
Telefone (81) 3181-1166/3181-1262

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,

RG: _____ EXPEDIDO EM ____/____/____ PMPE, CPF: _____,

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE COMPROVAÇÃO DE RESIDENCIA, SOB AS PENAS DO ART. 2º DA LEI Nº 7.115/83, QUE SOU RESIDENTE E DOMICILIADO A:

DECLARO AINDA, ESTAR CIENTE DE QUE DECLARAÇÃO FALSA PODE IMPLICAR NA SANÇÃO PENAL PREVISTA NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL, *in verbis*:

“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 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.”

RECIFE, EM ____/____/____

Assina:

() Requerente () Advogado () Procurador (a) () Representante Legal () Curador (a)

À FUNAPE

Eu, _____,

RG: _____, Mat: _____, TENHO INTERESSE EM RECEBER OS VALORES ATRASADOS REFERENTES A: () AUXILIO INVALIDEZ () ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

ATENDENDO EXIGÊNCIA DO PARECER Nº 293/2015-PGE, ESTABELECIDO ATRAVÉS DO OF. CMB Nº 003/2019, DE 26/03/2019 (FUNAPE)

RECIFE, EM ____/____/____

Assina:

() Requerente () Advogado () Procurador (a) () Representante Legal () Curador (a)