



DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO

NOME:
RG:
CPF:
E-MAIL:
TELEFONE(S):

ENDEREÇO:	
REGIÃO ADMINISTRATIVA:	
BRASÍLIA-DF	CEP:

Declaro na forma do Artigo 299 do Código Penal que o contido acima é a expressão da verdade, assumindo todos e quaisquer ônus decorrentes deste ato, isentando o **DETRAN-DF** e seus prepostos das responsabilidades de natureza **Cível, Penal e/ou Administrativa**, resultante desta declaração.

Brasília – DF, ____/____/____

(assinatura do declarante com firma reconhecida como verdadeira)