



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
EMPRESA PÚBLICA DE TRANSPORTE E CIRCULAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO

Nome do (a) declarante

portador de Registro de Identidade n° _____, DECLARA,

junto à Empresa Pública de Transporte e Circulação, que tem domicílio na(o)

_____ n° _____,
(Rua / Av. / Alameda...)

Complemento _____, Bairro _____,
(casa / apto...)

na cidade de Porto Alegre / RS, CEP _____ - _____.

E-mail: _____

Telefone (s): _____

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante

Obs. Caso venha a ser comprovada a falsidade das informações, o (a) declarante estará sujeito (a) a penalidade na legislação aplicável nos termos do artigo 2º da Lei n° 7115/83