



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
Divisão de Habilitação, Cadastro e Registro de Condutores
DHCC - DCCV



Declaração de Residência

Eu, _____, portador do RG _____ e do CPF Nº _____-____, declaro para os devidos fins de direito e comprovação que sou residente e domiciliado no endereço abaixo informado;

Logradouro: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ - Roraima.

CEP: _____ - _____ Telefone para contato: (____) _____

Declaro ainda que ()-sim ()-não exerço atividade remunerada em veículo, de acordo com o Art. 231, inciso VIII, do Código de Trânsito Brasileiro - CTB.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo sob as penas da lei, ciente de que constitui crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com fim de criar obrigações e alterar a verdade sob fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista – RR, ____ de _____ de _____.

Declarante

Departamento Estadual de Trânsito de Roraima - DETRAN-RR
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes Nº 4214, Bairro Aeroporto
CEP: 69.310.005, Boa Vista – RR
Telefone: 95 3621-3711 dhcc@detran.rr.gov.br