**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu**, [NOME COMPLETO]**, [nacionalidade], [estado civil], [profissão], portador(a) do documento de identidade de [número documento], expedido pelo [órgão expedidor], inscrito(a) no CPF/MF sob o nº [número documento], **DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA PERANTE A AUTORIDADE PORTUÁRIA**, que atualmente resido à [endereço completo com CEP];

Declaro também que assumo a total Responsabilidade Administrativa, Civil e Criminal pelos dados mencionados acima, bem como comprometo-me a informar qualquer alteração ou mudança de endereço.

[Local, Data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Assinatura do Funcionário]