

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo sem abreviaturas), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), portador (a) da carteira de identidade/RG/RNE nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, declaro, nos termos da Lei 7.115/83, ser residente e domiciliado à \_\_\_\_\_ (inserir endereço: rua, avenida, número e complemento), Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_. Estou ciente e concordo que a alteração de meu domicílio deverá ser imediatamente comunicada por escrito ao Banco Daycoval S.A.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal, sem prejuízo das sanções civis e administrativas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**

### Instruções INTERNAS:

**Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal, sem prejuízo das sanções civis e administrativas.**