



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA E TRANSPORTE
Departamento de Transportes Públicos

**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO
(PREENCHIMENTO LEGÍVEL)**

Eu, _____

portador (a) do CONDUTAX: _____ RG: _____

CPF: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

declaro que tenho como meu endereço: _____

Nº _____ Complemento: _____ bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-MAIL: _____

telefone:() _____ Celular: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que se for comprovada a falsidade das informações contidas na presente declaração estarei sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

São Paulo _____ de _____ de _____

Espaço para reconhecimento de firma / assinatura eletrônica