



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE FAMILIAR

Eu, _____

Natural de _____ UF _____

CPF nº _____ RG nº _____, SSP/ _____

Profissão: _____, declaro para fazer prova junto à Companhia de Desenvolvimento Habitacional do Distrito Federal – CODHAB/DF, que sou o único (a) responsável pela minha unidade familiar.

*Outrossim, responsabilizo-me civil e criminalmente pela veracidade desta declaração e tenho conhecimento das cominações legais existentes para falsa declaração (**Dispõe o art. 299 do Código Penal:** “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena : reclusão, de 1 (um) a5 (cinco) anos.....”).*

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante