

DECLARAÇÃO DE FALTA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Sinistro N° _____

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
portador da CI – RG sob o n° _____, e do
CPF/CNPJ: sob o n° _____, nos termos
e em decorrência do Contrato de Seguro do Ramo Automóvel, registrado pela
Apólice/Proposta n° _____ junto à **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, DECLARO
para os devidos fins de direito, que não possuo nenhum documento expedido em meu
nome, mesmo que seja extrato bancário, onde esteja registrado o meu endereço atual
relatado abaixo:

Endereço: _____, n° _____,
complemento _____ bairro: _____, cidade _____, Estado
_____ CEP: _____ DDD/Telefone: _____.

Saliento que esta declaração não substitui um possível esquecimento do comprovante de
minha parte.

Finalmente, afirmo a veracidade dos fatos acima declarados, conforme previsto nos artigos
171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

_____, _____ de _____ de _____

(firma reconhecida por AUTENTICIDADE)