

**ANEXO VII**  
PORTARIA CONJUNTA MDS/MPs/INSS Nº 2, DE 19 DE SETEMBRO DE 2014

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE DOMICÍLIO E RESIDÊNCIA**

<b>Dados do Requerente do BPC:</b>		
Nome:		
Nome da mãe:		
Documento Oficial de Identificação:	Órgão Emissor:	UF:
Nº CPF:		
<p>Declaro, para fins do disposto no art. 7º do Decreto nº 6.214, de 26 de setembro de 2007, que:</p> <p><input type="checkbox"/> Eu e os componentes do grupo familiar por mim declarado não possuímos nenhum documento comprobatório, em nosso nome, de endereço referente ao domicílio e residência informado no requerimento.</p> <p><input type="checkbox"/> Não possuo residência fixa e regular, por estar em situação de rua, porém informo endereço de unidade da rede socioassistencial ou de pessoa que mantenho relação de proximidade, conforme indicado abaixo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>Pela presente, declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.</p>		
Local: _____		Data: ____/____/____
<p>_____</p> <p>Assinatura</p>		