



## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS POR TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_

inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

AUTORIZO a retirada de documento(s) pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_

portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e de CPF nº \_\_\_\_\_

Documento(s) a ser(em) retirado(s): \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

**Obs: As assinaturas podem ser feitas de forma manual, conforme documento ou assinatura com certificação digital.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**(local e data)**

\_\_\_\_\_

**Assinatura**