



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ  
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis  
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: [permanencia@unifesspa.edu.br](mailto:permanencia@unifesspa.edu.br)

**DECLARAÇÃO DE MORADIA**  
**(Contrato em nome de terceiros)**

Eu \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ Declaro para os  
devidos fins que sou locatário do imóvel localizado a  
Rua/Avenida \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,nº\_\_\_\_\_,(complemento)\_\_\_\_\_ Bairro  
\_\_\_\_\_, CEP:\_\_\_\_\_, no Município de  
\_\_\_\_\_, Estado do (e) \_\_\_\_\_, o  
qual tem como proprietário/locador o Srº  
\_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que o (a) discente \_\_\_\_\_  
estudante do curso de Graduação em \_\_\_\_\_ da  
Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará (UNIFESSPA), matrícula  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, **RESIDE** comigo no supracitado endereço no  
regime de COHABITAÇÃO desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que  
estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou  
documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim.  
Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e  
confirmar as informações declaradas acima.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro  
seu conteúdo.

Marabá \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome Completo do (a) titular do imóvel/locador)

\_\_\_\_\_  
Nome completo do locatário

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade  
de informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do auxílio.*