



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

DECLARAÇÃO CONTRATO DE ALUGUEL 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 _____,Estado _____
_____, 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 ____/____/____.

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, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

_____, ____/____/____.

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

Nome completo do locatário