



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL,
PENSÃO/PENSIONATO OU MORADIA COMPARTILHADA**

Eu, _____
_____, (Nome do(a) locador(a)/proprietário(a) do imóvel ou pensão/pensionato) portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e do CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFC, que alugo para o(a) estudante _____ o imóvel/vaga de minha propriedade e sob minha responsabilidade, situado no Endereço: _____, Bairro: _____, no Município _____ / _____, desde _____ pelo valor total de R\$ _____ mensais.

PARA PREENCHIMENTO EM CASO DE MORADIA COMPARTILHADA

O valor referente ao aluguel do imóvel acima descrito é dividido entre _____ (nº) estudantes cujos nomes e CPF são listados a seguir:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) estudante(a) _____ do(a) _____ da Universidade Federal do Ceará.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

