PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017 Campus BRAGANÇA PAULISTA

ANEXO XI – (para quem está solicitando auxílio moradia)

Declaração de Aluguel

LOCADOR(ES)		, Nacionalidade,		
Profissão		, Estado Civi	l	, CPF,
RG	, residente e d	lomiciliado na ru	a:	, n.º
, Bairro	, Cidade		, C.E.P	, Estado,
Telefone:	•			
DE OUTRO LAD	OO, denominado	LOCATÁRIO		·
Nacionalidade	,	Profissão		, Estado Civil
	CPF	, RG	, res	idente e domiciliado na rua:
	,	n.°,	Bairro	, Cidade
	C.E.P	, Estado	_, Telefone	
O imóvel de proprie	dade do LOCADO	OR, situa-se na	rua:	, n.°,
Bairro	,Cidade		, CEP:	, Estado
O PRAZO da locação	do imóvel mencio	nado acima terá	validade de	meses, iniciando no dia
, do mês de _	no	ano de	e terminando	o no dia, do mês
no a	ano de			
A presente LOCAÇÃO	destina-se ao uso d	o imóvel somento	e para fins residenc	iais. O LOCATÁRIO pagará
o valor de R\$	(), a	ser efetuado diretamente ao
LOCADOR ou depósit	o em conta bancária.			
Por ser esta fiel exp	ressão da verdade,	assino apresent	e declaração, cier	nte de que a falsidade das
informações acima es	tá sujeita às penalio	dades legais prev	vistas no Artigo 2	99 do Código Penal, como
também implicará na d	evolução do dinheiro	à União.		
Bragança Paulista,	_ de	de 2017.		
Proprietário do imó	vel		Assinat	ura do aluno(a)