

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu, _____, _____
(proprietário do imóvel) (estado civil) inscrito no CPF sob o nº
_____ portador do RG
nº _____, residente e domiciliado na rua
_____ nº ____ no município de
_____ declaro, conforme legislação vigente, a quem
interessar possa, que cedo o imóvel de minha propriedade, situado na Rua
_____ nº _____ no município de

Para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de, _____ de 20____.

Assinatura do declarante
(reconhecer assinatura em cartório)

DECLARAÇÃO DIVISÃO DE ALUGUÉL

Eu, _____ RG
_____, e CPF _____, residente na Rua,
_____, nº _____, na cidade
de _____ venho por meio deste declarar
que divido despesas fixas como aluguel, água e luz com os demais inquilinos:

Demonstrativo de Despesas:

- Aluguel: R\$ _____
- Água: R\$ _____
- Luz: R\$ _____

Total das Despesas: R\$ _____ dividido por _____ pessoas:
R\$ _____

Obs.: Valores como água e luz podem variar conforme gastos do mês.

CPF

CPF

CPF

Por ser esta a expressão da verdade , firmo a presente.

_____, _____ de, _____ de 20____.

Assinatura do declarante
(reconhecer assinatura em cartório)

**DECLARAÇÃO DE ESTUDANTE QUE NÃO POSSUI ATIVIDADE
REMUNERADA**

Eu, _____ portador(a) do RG
nº _____ e CPF n.º _____, residente no
endereço _____, município de
_____.

Declaro, conforme legislação vigente, a quem interessar possa que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social, uma vez que nunca trabalhei de carteira assinada e que sou ESTUDANTE e não exerço nenhuma atividade remunerada.

Por ser esta a expressão da verdade , firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(reconhecida em cartório)

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____ e CPF n.º _____, residente no endereço _____, município de _____.

Declaro, conforme legislação vigente, a quem interessar possa, que pago pensão alimentícia a (ao) alimentado _____, no valor de R\$ _____ (_____) mensais.

Por ser esta a expressão da verdade , firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(reconhecida em cartório)

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____ e CPF n.º _____, residente no endereço _____, município de _____.

Declaro, conforme legislação vigente, a quem interessar possa, que RECEBO pensão alimentícia referente ao alimentado _____, no valor de R\$ _____ (_____) mensais, pago pelo Sr(a) _____.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(reconhecida em cartório)

DECLARAÇÃO DE RENDA PROFISSIONAL AUTÔNOMO, LIBERAL, INFORMAL, EVENTUAL, E/OU QUE EXERCEM ATIVIDADES DENOMINADAS “BICOS”

Eu _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____, município de _____. DECLARO, conforme legislação vigente, a quem interessar possa, para fins de apresentação à Fundação Educacional Machado de Assis - FEMA, que recebo uma renda média de R\$ _____ mensais, referentes ao trabalho de:

() Cabeleireiro () Manicure () Massagista () Pedreiro () Eletricista () Encanador
() Pintor () Jardineiro () Trabalhos manuais (bordadeira, artesanato, crochê, tricô,..)
() Outros _____, que desenvolvo, sem vínculo empregatício desde ___/___/____. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento do desconto ou gratuidade do aluno _____ do processo de desconto bem como do cancelamento da bolsa, sendo o caso, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Fundação Educacional Machado de Assis – FEMA a certificar as informações acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ___ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante
(Reconhecida em Cartório)

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____ portador(a) do
RG nº _____ e CPF n.º _____,
residente no endereço _____,
município de _____.

Declaro, conforme legislação vigente, a quem interessar possa que não exerço
nenhuma atividade remunerada.

Por ser esta a expressão da verdade , firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(Reconhecida em cartório)

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI IMÓVEIS

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____ e CPF n.º _____ residente e domiciliado no endereço _____, município de _____.

Declaro, conforme a legislação vigente, a quem interessar possa, que não possuo Imóveis e terrenos em meu nome e/ou de minha propriedade em nome de terceiros.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(reconhecida em cartório)

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI ATIVIDADE REMUNERADA E
CARTERIA DE TRABALHO**

Eu, _____ portador(a) do RG
nº _____ e CPF n.º _____, residente no
endereço _____, município de
_____.

Declaro, conforme legislação vigente, a quem interessar possa não possuo
Carteira de Trabalho e Previdência Social, e não exerço nenhuma atividade
remunerada.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(reconhecida em cartório)