

## DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu, \_\_\_\_\_  
(informar o nome da pessoa que reside no imóvel e vai assinar a declaração), portador(a)  
do RG n. ° \_\_\_\_\_ e do CPF n. ° \_\_\_\_\_, declaro,  
sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal de Santa Maria –  
UFSM, que resido no imóvel localizado no endereço \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_ cedido por  
\_\_\_\_\_ (informar o nome do  
proprietário do imóvel), portador(a) do RG n. ° \_\_\_\_\_ e do  
CPF n. ° \_\_\_\_\_.

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 na exclusão de  
\_\_\_\_\_ (informar o nome do aluno) do Programa de  
Benefício Socioeconômico desta Universidade, além das medidas judiciais cabíveis.  
Autorizo a UFSM a certificar as informações acima.

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

### Assinatura do Declarante

O declarante deverá reconhecer assinatura em Cartório

### Testemunhas:

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_