

**EDITAL Nº 102 /2019-BOLSA DE APOIO ACADÊMICO A PROJETOS DE EXTENSÃO
ANEXO 5 – DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL COMPARTILHADO**

Eu, _____ (Nome do locador/proprietário do imóvel ou pensão/pensionato ou aluno responsável pelo contrato) documento de identificação nº _____, CPF nº _____ residente e domiciliado (a) na cidade de _____ à _____ rua _____ declaro, para os devidos fins, que alugo para o/a aluno/a _____ o imóvel/vaga de minha propriedade e/ou sob minha responsabilidade, situado na cidade de _____ rua _____ 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) pessoas cujos nomes e CPF são listados a seguir:	
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____

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) aluno (a) _____ do Programa Bolsa de Apoio Acadêmico a Projetos de Extensão da Universidade Estadual do Amazonas.

Local e Data: _____, ____/____/2019.

Assinatura do (a) declarante