

INSTITUIÇÃO

CNPJ:

ENDEREÇO:

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado, declaro para os devidos fins que resido em meu local de trabalho, localizado na _____, nº _____, Bairro _____ na cidade de _____, de propriedade do Sr.(a) _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

_____, _____ de _____ de 201____

Assinatura com firma reconhecida em cartório