

INSTITUIÇÃO

CNPJ:

ENDEREÇO:

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, brasileiro(a),
Carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº
_____-_____, com endereço e domicílio na
_____, nº _____, _____, no município de
_____, declaro, sob as penas da Lei, que convivo com
_____, brasileiro(a),
Carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº
_____-_____, em união estável de forma pública, contínua, duradoura e
com o objetivo de constituir família, desde ____ de _____ de _____, nos
termos do Código Civil Brasileiro, artigos 1723 e seguintes.

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