



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL



DECLARAÇÃO DE MORADIA - Aluguel Compartilhado

Eu, _____ (nome de quem está o contrato de aluguel), portador(a) do CPF nº _____ e telefone para contato (____) _____, residente _____
_____ (Endereço completo - Rua /nº /Bairro/Cidade/UF).

DECLARO que compartilho o aluguel do imóvel situado na _____
_____ (Endereço completo - Rua /nº /Bairro/Cidade/UF). com o/a estudante _____
_____ (nome do/a estudante), CPF n.º _____.

DECLARO, ainda, que _____ (nome do/a estudante), teve seu **ALUGUEL QUITADO** no *valor mensal* de R\$ _____, referentes aos meses de _____ totalizando o valor recebido de R\$ _____, não restando nenhum valor pendente a este título até o momento.

_____, _____ de _____ de 20____.
[LOCAL] [DIA] [MÊS]

Assinatura de Declarante
(pessoa que o contrato está no nome)