



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



DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu (proprietário do imóvel cedido) _____,
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____, e no CPF sob o
nº _____ e telefone (____) _____, residente e domiciliado(a) na
Rua/Av. _____,
nº _____, Bairro: _____ cidade de _____,
UF _____, CEP _____. _____
(grau de parentesco/amizade)

DECLARO que estou **cedendo** gratuitamente o **imóvel** localizado no endereço
Rua/Av. _____,
nº _____, Bairro: _____ cidade de _____,
UF _____, CEP _____, para _____
_____ (informar o nome da pessoa para quem é cedido o imóvel) inscrito(a)
no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____ e no CPF sob o
nº _____, Se houver despesas compartilhadas, informe
aqui: _____
_____.

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

Assinatura do/a Declarante