

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