

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR BENS

Eu, _____, portador(a)
da RG nº _____, CPF nº _____, declaro para os devidos fins
que, na presente data, **não possuo bens móveis e imóveis.**

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes implicam na exclusão de _____
(informar o nome do aluno) do Programa de Assistência Estudantil desta Universidade, além
das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a UFSM a certificar as informações acima.

Santa Maria, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Testemunhas:

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: (__) _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: (__) _____

Assinatura: _____