



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SÃO PAULO
CÂMPUS SUZANO**

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Câmpus Suzano
Ações de Permanência
ANEXO IX
Declaração de Aluguel**

Neste ato denominado(s) LOCADOR(ES) _____,
Nacionalidade _____, Profissão _____, Estado
Civil _____, CPF _____, RG _____,
residente e domiciliado na rua: _____,
n.º _____, Bairro _____, Cidade _____,
C.E.P. _____, Estado _____, Telefone _____. DE

OUTRO LADO, denominado LOCATÁRIO _____,
Nacionalidade _____, Profissão _____,
Estado Civil _____, CPF _____, RG _____ -
_____, residente e domiciliado na rua/av: _____,
n.º _____, Bairro _____, Cidade _____,
C.E.P. _____, Estado _____, Telefone _____.

O imóvel de propriedade do LOCADOR, situa-se na
rua: _____, n.º _____, Bairro _____, Cidade
_____, CEP: _____, Estado _____.

O PRAZO da locação do imóvel mencionado acima terá validade de _____
meses, iniciando no dia _____, do mês de _____ no ano de
_____ e terminando no dia _____, do mês _____ no ano de
_____.

A presente LOCAÇÃO destina-se ao uso do imóvel somente para fins
residenciais. O LOCATÁRIO pagará o valor de R\$ _____.
(_____),

a ser efetuado diretamente ao LOCADOR ou depósito em conta bancária.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de
que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais
previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na devolução
do dinheiro à União.

Suzano, ____ de _____ de _____.

Proprietário do imóvel Assinatura do(a) estudante.