

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,

_____,
CPF nº _____, e RG nº _____,
declaro para os devidos fins que estou vivendo em União Estável com
_____,
CPF nº _____, e RG nº _____,
no endereço _____ n.º _____ complemento
_____ bairro _____, cidade
_____, Estado _____.

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FACULDADE SANTA CASA, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Salvador, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato ou pais
(reconhecer firma)

Assinatura do(a) cônjuge
(reconhecer firma)

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: