

**INSTITUIÇÃO**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**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