

**Declaração de União Estável**

Eu _____ n° _____

RG _____ sob o n° CPF _____,

Residente a Rua _____ n° _____ no
município de _____ declaro para devidos fins,

que vivo em União Estável com _____ n° _____

RG _____ sob o n° CPF _____,

desde _____ / _____ / _____.

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização de bolsas de estudos da UNIDAVI a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

Assinatura do Responsável Legal