

## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE POSSE OU OCUPAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome completo do declarante)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ do candidato ao Vestibular

(estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato)

Estadual 2015 \_\_\_\_\_, portador(a) da

(nome completo do candidato)

da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_

e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o imóvel situado na

\_\_\_\_\_,

(endereço completo)

trata-se de posse ou ocupação.

Rio de Janeiro,     /     /

\_\_\_\_\_

assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR