



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Desembargador Armando de Sales Lousa, s/n, bairro Buriti. - CEP 62580-000 - Acaraú - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE LOCADOR DE IMÓVEL
(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)

Eu _____, portador(a)
do CPF nº _____, declaro que alugo minha residência, localizada no
endereço _____ nº _____,
bairro _____, Cidade _____ e Estado _____ no
valor mensal de R\$ _____ (_____).
Afirmo, ainda, que o(a) estudante _____,
CPF nº _____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do
Ceará (IFCE) *Campus Acaraú* está na condição de meu(minha) inquilino(a), pagando o aluguel no
valor mensal de R\$ ____ (____), desde ____ / ____ /
_____ com previsão de término em ____ / ____ / _____.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

_____, _____ de _____ de 20____.
(Cidade e data)

Assinatura do(a) declarante
(Conforme documento de identificação)