

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA BANCÁRIA

ANEXO VII

Eu, _____,
Estado civil _____, portador do RG nº _____
e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua:

declaro para os devidos fins, que **não possuo conta bancária.**

Declaro ainda, minha inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento, á qualquer tempo, da inscrição do (a) candidato (a) _____, no processo de bolsa de estudo, bem como o cancelamento de bolsa adquirida, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo o Centro Universitário Padre Albino - Unifipa a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante
(reconhecer firma da assinatura em cartório)