Universidade Estadual de Londrina

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____

RG n°. _____, CPF_____, residente e domiciliado/a na Rua_____, nº._____, telefone _____, Bairro _____, Cidade/Estado _____, declaro para devidos fins que:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade conforme o Art. 299 do Código Penal, dato e assino o presente.

_____, _____ de _____ de 2026.

_____

Assinatura do/a declarante

Testemunha 1	**Testemunha 2**
Nome:	Nome
RG: _____	RG: _____
CPF:	CPF:
Telefone ( ) _____	Telefone ( ) _____
Assinatura _____	Assinatura _____