



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE/CAMPUS DE ACARAÚ  
DEPARTAMENTO DE ENSINO  
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

**DECLARAÇÃO PARA ASSINATURA DE LOCADOR DE IMÓVEL  
(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF  
nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente na  
rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_  
na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, declaro que  
alugo minha residência, localizada na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado  
de \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Afirmo ainda que o aluno(a) \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, Estudante do Instituto Federal de Educação, Ciência e  
Tecnologia do Ceará - *Campus* \_\_\_\_\_, está na condição de meu  
inquilino, pagando pelo aluguel o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) período de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.  
(Cidade-Estado) (Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Locador(a)