

EU, _____ PORTADOR DO CPF _____ RG _____, VENHO
POR MEIO DESTA DECLARA QUE NÃO POSSUO INTERESSE EM PARTICIPAR DO
PROGRAMA MORAR BEM EM CONJUNTO DA SR _____ PROTADORA
DO CPF _____ RG _____.

DATA: __ / __ / __

ASS: _____

(ESTE DOCUMENTO É APENAS UM MODELO, O ORIGINAL DEVE-SE SER FEITO À
PRÓPRIO PUNHO, REGISTRADO EM CARTÓRIO E RECONHECIDO FIRMA DA
ASSINATURA DO DECLARANTE)