



Sexta-feira, 19 de março de 2021 às 17:59, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

Nº 2933545: DECRETO Nº 207/2021

ENTIDADE

Prefeitura Municipal de Forquilha

MUNICÍPIO

Forquilha



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/site/?q=id:2933545>

CIGA - Consórcio de Informática na Gestão Pública Municipal
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

DECRETO Nº. 207, DE 17 DE MARÇO DE 2021.

APROVA O REGULAMENTO QUE ESTABELECE CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÃO E SELEÇÃO DE ACADÊMICOS DO ENSINO SUPERIOR AO AUXÍLIO FINANCEIRO DA LEI Nº 785, DE 18 DE OUTUBRO DE 2001, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE FORQUILHINHA, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com o art. 51, incisos I, XXII e XXIII da Lei Orgânica Municipal, de 15 de novembro de 1990,

DECRETA:

Art. 1º Fica aprovado o regulamento que estabelece critérios para inscrição e seleção de acadêmicos do Ensino Superior para fins de recebimento do auxílio financeiro previsto na Lei nº 785, de 18 de outubro de 2001.

REQUISITOS PARA EFETUAR A INSCRIÇÃO

Art. 2º Para inscrever-se no processo de seleção para auxílio financeiro, o acadêmico interessado deve cumprir com os seguintes requisitos:

- I - Estar matriculado no Ensino Superior;
- II - Ter domicílio no município de Forquilha há no mínimo 02 anos;
- III - Não ter nenhum curso superior completo;
- IV - Cumprir o serviço voluntário através de atividades prestadas às Secretarias do Município ou ter cumprido, caso já tenha sido contemplado com o auxílio financeiro.
- V - Não poderá reprovar em mais de 2 disciplinas no semestre.

REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO PELO CAD- CADASTRO ÚNICO

Art. 3º Pessoa inscrita no Cadastro Único, membro de família com renda mensal até meio salário mínimo por pessoa ou com renda total de até três salários mínimos terão benefício de até 50% da mensalidade. Para inscrever-se no processo de seleção para auxílio financeiro, o acadêmico interessado deve cumprir com os requisitos apontados no artigo 2º deste edital.

PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO

Art. 4º As inscrições serão realizadas no setor de protocolo da prefeitura municipal, bairro Centro, mediante preenchimento do formulário de inscrição e anexos, disponíveis no site: www.forquilha.sc.gov.br.

§ 1º Os documentos constantes no artigo 5º deste decreto deverão ser entregues em envelope lacrado que serão abertos somente na reunião de avaliação de documentos da comissão, sendo de inteira responsabilidade do acadêmico a conferência da documentação correta, podendo ser entregue por qualquer pessoa indicada pelo acadêmico(a) os documentos protocolados serão analisados pela comissão e, caso falte até dois documentos, o candidato será comunicado via e-mail e poderá apresentar os documentos faltantes ou complementares na data que a comissão repassar no comunicado. Caso falte mais do que dois documentos, o candidato será automaticamente desclassificado.



MUNICÍPIO DE FORQUILHA

§ 2º ATENÇÃO: Se o estudante NOTIFICADO por e-mail e não apresentar a documentação solicitada, será desclassificado do processo.

§ 3º A data de entrega do processo será do dia 22 de março a 5 de abril no setor de protocolo no Paço Municipal das 8 às 12 horas e das 13 às 16 horas.

DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS:

Art. 5º O Acadêmico deverá apresentar os seguintes documentos para efetuar sua inscrição:

I - Formulário de inscrição devidamente preenchido (Anexo I);

II - Documentos pessoais de todo o grupo familiar:

a) CPF e RG de todos os integrantes do grupo familiar, para os menores de 18 que não possuem RG ou CPF apresentar cópia da certidão de nascimento;

b) Certidão de casamento dos pais ou do candidato;

c) Em caso de divórcio apresentar certidão de casamento com averbação ou termo judicial; apresentar por meio de declaração se possui ou não relacionamento estável ou de fato com outrem;

d) Em caso de união estável, apresentar declaração;

e) Certidão de óbito no caso do candidato ser órfão ou viúvo;

f) Cópia do termo de guarda caso seja o caso do candidato;

g) Para os casos de inscrição pelo Cadastro Único é necessário apresentar a Folha Rosto do CadÚnico atualizado. Para a solicitação do comprovante, o titular do cadastro deve comparecer no Centro de Referência de Assistência Social - CRAS munido de CPF ou Número de Identificação Social – NIS;

III - Comprovante do pagamento da última mensalidade do ano de 2020, ou de qualquer uma do ano de 2021 do acadêmico;

IV - Declaração do acadêmico atestando não ter reprovado em mais de duas disciplinas durante cada semestre de 2020. (Anexo IX)

V - Comprovante de renda, conforme uma ou mais situações abaixo:

a) ASSALARIADO: Comprovante da última remuneração do acadêmico e de todos os integrantes do seu grupo familiar, onde conste o salário integral; (exceto folha de férias e 13º salário);

b) AUTÔNOMO, PROFISSIONAL LIBERAL, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU TRABALHO INFORMAL: Declaração de rendimento com média dos últimos três meses e com assinatura de duas testemunhas, além da cópia da carteira de trabalho e previdência social (folha de identificação, último contrato de trabalho assinado e da próxima página de contrato de trabalho em branco - caso não haja contrato assinado anexar apenas as páginas em branco (Anexo II);

c) PROPRIETÁRIO INDIVIDUAL OU SÓCIO-PROPRIETÁRIO DE EMPRESA: cópia do rendimento mensal (pró-labore e distribuição de lucros) no caso de sócio ou proprietário da empresa, além da declaração de imposto de renda (com todas as folhas, inclusive o recibo de entrega). Declaração de pessoa jurídica (com todas as folhas, inclusive o recibo de entrega), Contrato Social (com todas as alterações), Balanço Financeiro atualizado e Carteira de trabalho e Previdência Social (folha de identificação, do último contrato de trabalho assinado e da próxima página de contrato em branco). No caso de empresa inativa, apresentar cópia do protocolo de baixa em uma das esferas (Municipal, Estadual ou Federal) ou Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica de Inatividade;

d) APOSENTADO, PENSIONISTA OU BENEFICIÁRIO DE AUXÍLIO DOENÇA NO INSS: cópia do último comprovante de recebimento do benefício ou extrato retirado no seguinte endereço eletrônico: <http://mpas.gov.br> ou <http://www.dataprev.gov.br>,

Fone: (48) 3463-8100 –adm@forquilha.sc.gov.br

Avenida 25 de Julho, 3400, Caixa Postal 01 – Centro – Forquilha – SC – 88850-000



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

<http://www.previdencia.gov.br>; e carteira de trabalho e Previdência Social; (folha de identificação, do último contrato de trabalho assinado e da próxima página de contrato em branco);

e) **PRODUTOR RURAL**: Apresentar as notas fiscais de venda de mercadorias e produtos dos últimos seis meses junto a declaração do Imposto sobre propriedade Territorial Rural - DITR, do último ano base declarada. Se produzir em terras arrendadas, cópia do contrato de arrendamento (Anexo III);

f) **ESTAGIÁRIO**: Cópia do contrato de estágio indicando o valor recebido;

g) **SEGURO DESEMPREGO**: Comprovante de recebimento fornecido pela Caixa Econômica Federal, cópia da rescisão contratual e comprovante do saque do FGTS. Cópia da carteira de trabalho; (folha de identificação, último contrato de trabalho assinado e da próxima página de contrato de trabalho em branco - caso não haja contrato assinado anexar apenas as páginas em branco);

h) **RECEBER/PAGAR PENSÃO ALIMENTÍCIA**: Declaração com a assinatura de quem paga, constando o valor pago mensalmente, recibo ou comprovante de pagamento (Anexo IV);

i) **RECEBER ALUGUEL DE IMÓVEIS**: Declaração, constando o valor recebido mensalmente e contrato de aluguel (Anexo V);

VI - Declaração do Imposto de Renda 2020 ano base 2019 do acadêmico (se for o caso) e grupo familiar;

VII - Comprovante de residência- Cópia de faturas de água, luz ou telefone referentes dos meses de fevereiro 2019, fevereiro 2020 e fevereiro de 2021), nos casos de locação do imóvel ou declaração de casa cedida (ANEXO X);

VIII - Comprovante de pagamento de aluguel (recibo) ou parcela mensal de financiamento, por compra de casa financiada (comprovante de pagamento). Caso o aluguel seja dividido com outra(s) pessoa(s) anexar declaração, assinada por todos os inquilinos informando o valor pago por cada um (Anexo VI);

IX - No caso do grupo familiar residir em imóvel cedido, apresentar declaração, com assinatura de quem está cedendo à residência (Anexo VII);

X - Cópia de declaração de patrimônio (Anexo VIII);

XI - Cópia de Laudo Médico com o CID da doença, comprobatório caso exista no grupo familiar portador de doença especificada na Portaria MPAS/MS nº 2998, de 23 de agosto de 2001;

XII - Apresentação da declaração da Negativa/Positiva de benefício junto ao INSS (De todos os membros do grupo familiar, inclusive dos menores de 18 anos);

FÓRMULA PARA AVALIAÇÃO AUXÍLIO FINANCEIRO:

Art. 6º A classificação dos acadêmicos se dará com base na carência econômica, levando em consideração a seguinte fórmula de avaliação para o cálculo do índice de carência:

$$\frac{R - A}{N \times SM} = IC$$

Sendo:

R - renda bruta familiar mensal, ou seja, a soma das remunerações de todos os membros do grupo familiar, que vivem desta mesma renda. O acadêmico que depende da ajuda dos pais deverá declarar como integrante deste grupo familiar;

A - aluguel da casa ou parcela de financiamento da moradia própria;

N - número de membros da família que vivem desta moradia;

SM - salário mínimo vigente;

IC - índice de carência.

Fone: (48) 3463-8100 –adm@forquilha.sc.gov.br

Avenida 25 de Julho, 3400, Caixa Postal 01 – Centro – Forquilha – SC – 88850-000



MUNICÍPIO DE FORQUILHA

Art. 7º Serão considerados carentes de recursos financeiros os candidatos cujo índice de carência for igual ou inferior a 3,0.

Art. 8º Conforme o índice de carência serão classificados os contemplados.

Art. 9º O percentual do auxílio financeiro a ser concedido a cada beneficiado, está condicionado ao número de contemplados.

DA DESCLASSIFICAÇÃO

Art. 10º Os acadêmicos inscritos no processo serão desclassificados, nas seguintes hipóteses:

- I - Inverdade de informações;
- II - Não entrega de quaisquer documentos no momento da inscrição, nas datas previstas;
- III - Apresentação de documentação incompleta;
- IV - Apresentação de documentos ilegíveis;
- V - Incoerência entre dados informados e documentos apresentados;
- VI - Preenchimento incorreto do formulário ou informações incoerentes.
- VII- Não cumprimento das horas de serviço voluntário na sua totalidade.

DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO:

Art. 11. São atribuições da Comissão de avaliação:

- I - Avaliar e selecionar os processos do Auxílio Financeiro;
- II - Elaborar o material informativo sobre os procedimentos;
- III - Zelar pelo cumprimento do cronograma;
- IV - Apurar, a qualquer tempo, mesmo depois de concedida a bolsa de estudo, quaisquer indícios de irregularidades no processo, adotando as medidas cabíveis para sua correção;
- V - Preservar a transparência e correção do processo, evitando interferências de qualquer espécie.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Art. 12. É vedado, sob qualquer pretexto, o recebimento de bolsas de estudo e benefícios concomitantemente, de mais de um Órgão ou Instituição Pública ou Privada (exemplo: Art. 170 e outros).

Art. 13. O acadêmico pleiteante ao auxílio financeiro estará sujeito à avaliação, que poderá ser mediante visita domiciliar e investigação socioeconômica pela comissão de avaliação.

Art. 14 O acadêmico(a) contemplado deverá responder, em qualquer tempo, sempre que solicitado pela comissão.

Art. 15. Os casos omissos serão discutidos pela Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro.

Fone: (48) 3463-8100 –adm@forquilha.sc.gov.br

Avenida 25 de Julho, 3400, Caixa Postal 01 – Centro – Forquilha – SC – 88850-000



MUNICÍPIO DE FORQUILHINA

Art. 16. O acadêmico beneficiado indevidamente, por declarações não verdadeiras, perderá o direito ao auxílio financeiro, sendo penalizado a um período de dois anos (2) sem poder cadastrar-se em um próximo processo, devendo reembolsar o total recebido corrigido monetariamente.

Art. 17. A Prefeitura repassará a Instituição de Ensino do acadêmico contemplado o valor correspondente ao auxílio financeiro divididos em 10 parcelas, sendo 05 parcelas por semestre da seguinte forma:

a) Primeiro semestre:

1. 10/05 - 2 parcelas;
2. 10/06 - 3 parcelas.

b) Segundo semestre:

1. 10/09 - 2 parcelas;
2. 10/10 - 1 parcela;
3. 10/11 - 2 parcela;

Parágrafo único. Para o acadêmico ser contemplado no segundo semestre 2021 deverá entregar o boleto de matrícula do 2º semestre, entre os dias 20 a 24 de julho na Secretaria de Educação, caso não entregue será automaticamente desclassificado.

Art. 18. O Formulário de inscrição e documentos solicitados ao acadêmico é individual. Se caso tenha dois irmãos cursando Ensino Superior, cada um deverá realizar o procedimento de inscrição para o Auxílio Financeiro.

DA DIVULGAÇÃO DOS ACADÊMICOS BENEFICIADOS:

Art. 19. A lista com os beneficiados será divulgada no mural e no site www.forquilha.sc.gov.br, no Mural afixado no átrio da Prefeitura, previsto até o dia 15 de abril de 2021.

Parágrafo único. Não haverá resposta do resultado do auxílio financeiro por telefone.

Forquilha/SC, 17 de março de 2021.

JOSÉ CLÁUDIO GONÇALVES

Prefeito

RICARDO ALEXANDRE XIMENES

Secretário de Administração e Finanças

Publicado no mural e registrado em 17 de março de 2021.

Fone: (48) 3463-8100 –adm@forquilha.sc.gov.br

Avenida 25 de Julho, 3400, Caixa Postal 01 – Centro – Forquilha – SC – 88850-000



MUNICÍPIO DE FORQUILHA

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AUXÍLIO EDUCAÇÃO/2021

Nome do acadêmico:		Fone contato:	Celular:
			Residencial:
Nº CPF:		Identidade:	Estado civil:
Endereço:	Número:	Complemento:	Bairro:
CEP:	Ponto de referência:		Período disponível para prestação de serviço voluntário exigido:
Situação do domicílio: () próprio () alugado () cedido/emprestado () financiado			
E-mail do bolsista obrigatório:			Doença especificada em membros do grupo familiar? () Sim () Não
Instituição que o acadêmico está matriculado:		Município da Instituição:	
Valor da mensalidade:		Curso e fase:	

ATENÇÃO: Preencha o quadro abaixo conforme a realidade de seu grupo familiar contando com você acadêmico, quantas pessoas moram na sua casa, qual o nome, a idade de cada uma delas e o grau de parentesco em relação a você (ex.: mãe, esposa, filho).

	Nome	Idade	Grau de parentesco	Aluguel ou Financiamento moradia própria	Local de Trabalho	Horário de trabalho do acadêmico	Renda individual bruta
Acadêmico							
1							
2							
3							
4							
5							

Li e estou ciente e concordo plenamente com as condições descritas no Decreto - Auxílio Financeiro 2020.

Forquilha, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do acadêmico ou responsável

EXCLUSIVO PARA OBSERVAÇÕES DO ATENDENTE:



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

ANEXO II

DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - CTPS

Eu _____ portador (a) do RG
Nº: _____ e do CPF n. ° _____, declaro, sob as penas da lei,
para fins de apresentação à Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro, que não possuo Carteira de
Trabalho e Previdência Social - CTPS.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente
de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam
no cancelamento da inscrição do acadêmico: _____
no processo de bolsa de estudo, bem como o cancelamento do auxílio financeiro obrigando a imediata
devolução dos valores indevidamente recebidos, que serão corrigidos monetariamente , além das
medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de
caráter investigativo.

FORQUILHINHA, _____ DE _____ DE 2021.

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO E/OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____, portador(a) do RG n. ° _____ e do CPF n. ° _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Comissão de Avaliação de Auxílio Financeiro, que pago: R\$ _____ mensais, para _____, portador da Certidão de Nascimento n.º: _____ referentes a pensão alimentícia.

Recebo R\$ _____ mensais, de _____, portador do RG n.º _____ e CPF n.º _____, referente a pensão Alimentícia de _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico: _____ no processo do auxílio financeiro, bem como o cancelamento do auxílio financeiro obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, que serão corrigidos monetariamente, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de caráter investigativo.

FORQUILHINHA, _____ DE _____ DE 2021.

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

ANEXO V

DECLARAÇÃO PARA QUEM TEM IMÓVEL ALUGADO

Eu _____, portador (a) do RG n.º: _____ e do CPF n.º _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro, que recebo R\$_____ mensais, de _____, portador do RG n.º: _____ e do CPF n.º _____ referentes ao aluguel do imóvel localizado na Rua _____, n.º _____, bairro _____ município _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico: _____ no processo do auxílio financeiro, bem como o cancelamento do auxílio financeiro obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, que serão corrigidos monetariamente, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de caráter investigativo.

FORQUILHINHA, _____ DE _____ DE 2021.

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINA

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu _____, portador(a) do RG n°: _____ e do CPF n°: _____, matriculado no curso de _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro, que divido aluguel com as seguintes pessoas: _____.

O aluguel do imóvel localizado na rua _____, n°: _____, bairro: _____, município de _____, pagando o equivalente a R\$ _____ mensais.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico: _____ no processo do auxílio financeiro, bem como o cancelamento do auxílio financeiro obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, que serão corrigidos monetariamente, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de caráter investigativo.

FORQUILHINA, _____ DE _____ DE 2021.

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINA

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu _____, portador(a) do RG n.º: _____ e do CPF n.º _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro, que cedo o imóvel localizado na Rua: _____, n.º _____, Bairro _____, no município de _____ para: _____, portador do RG n.º: _____ e do CPF n.º: _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico: _____ no processo do auxílio financeiro, bem como o cancelamento do auxílio financeiro obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, que serão corrigidos monetariamente, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de caráter investigativo.

FORQUILHINA, _____ DE _____ DE 2021.

ASSINATURA

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu _____, portador(a) do RG n°: _____ e do CPF n°: _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro, que o Grupo Familiar declarado no cadastro socioeconômico possui os seguintes bens patrimoniais:

DESCRIÇÃO DO PATRIMÔNIO	VALOR R\$

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico: _____ no processo do auxílio, bem como o cancelamento do auxílio financeiro obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, que serão corrigidos monetariamente, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de caráter investigativo.

FORQUILHINHA, _____ de _____ de 2021.

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

ANEXO IX

Eu _____, portador(a) do RG nº: _____
e do CPF nº _____, matriculado no curso _____ fase
_____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Comissão de Avaliação do
Auxílio Financeiro, que não reprovei em mais de 02 disciplinas em cada semestre de 2020.
Autorizo a comissão de avaliação do auxílio financeiro a certificar as informações acima através de
caráter investigativo.

FORQUILHINHA, _____ de _____ de 2021.

ASSINATURA



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, proprietário (a) do imóvel localizado no endereço: Rua _____, nº _____, no bairro _____ - Forquilha/SC, declaro para os devidos fins, efeitos e comprovação de residência que o Sr. (a) _____ (nome completo) portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e efeitos e comprovação de residência que se encontra como _____ do período de ____/____/____ à ____/____/____.

Declaro ainda estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante” (Art. 299).

Por ser verdade, firmo o presente.

Forquilha ____/____/____

Assinatura do(a) Declarante

Assinatura do(a) Proprietário(a)