

DECLARAÇÃO DA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO

_____ (nome da empresa ou órgão público),
inscrita no CNPJ nº _____, com sede estabelecida no
endereço _____,
na cidade de _____, neste ato representada por
_____ (nome e cargo), inscrita no
CPF nº _____, declara para os devidos fins e sob as penas da lei, que o(a)
funcionário(a) _____ (nome do colaborador),
inscrito no CPF nº _____, _____ (preencher
RECEBE ou NÃO RECEBE) Bolsa de Estudo ou outro benefício financeiro para fins de estudo.

E, por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

_____ (cidade), _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do(a) Representante)

Carimbo da entidade (constar CNPJ):