

**DECLARAÇÃO DE COMPRA E VENDA
DE COMPUTADOR/NOTEBOOK USADO**

Eu, **digitar o nome completo do VENDEDOR**, nacionalidade, estado civil, profissão inscrito no CPF nº. **digitar o cpf**, RG nº. **digitar o rg**, residente e domiciliado na Rua **digitar endereço**, na cidade de **digitar nome da cidade**, recebi de **digitar o nome completo do aluno ou responsável**, nacionalidade, estado civil, profissão inscrito no CPF nº. **digitar o cpf**, RG nº. **digitar o rg**, residente e domiciliado na **digitar endereço**, na cidade de **digitar nome da cidade**. A importância de **R\$ XXXX,00 (digitar o valor por extenso)** que serão pagos a vista, pelo comprador na assinatura deste instrumento.

Especificações do Objeto:

Notebook **marca**, **modelo** processador **xxxxx**, memória ram de **xxxxx** gb, capacidade de armazenamento **xxxxx** GB, outras informações (número de série, por exemplo).

Esta venda foi realizada livre e desembaraçada de qualquer ônus ou financiamento e me responsabilizo pela boa procedência do objeto especificado acima, obrigando-me a ressarcir ao comprador em caso de algum prejuízo advindo de problemas de funcionamento anteriores à data deste instrumento de compra e venda.

Por ser verdade, assinam o presente, dando-lhe ampla e irrevogável quitação.

_____, - ____ de _____ de 2021.

Digitar o nome do vendedor

CPF nº **digitar cpf**

Tel. Contato:

Digitar o nome do comprador

CPF nº **digitar cpf**

Tel. Contato:

OBS.: caso tenha comprado o equipamento em nome de outra pessoa o estudante deverá fazer uma declaração de próprio punho conforme modelo abaixo e enviar junto com a declaração de compra.

DECLARAÇÃO COMPRA EQUIPAMENTO POR OUTRA PESSOA DIFERENTE DO ESTUDANTE (AUXÍLIO TIPO 2)

(Fazer declaração de próprio punho e fazer alterações necessárias)

Eu, nome do estudante, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e CPF _____, declaro, para fins de Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG, que o comprovante de compra do equipamento equivalente ao auxílio Tipo 2, foi emitido em nome do(a) meu pai/minha mãe, nome completo, CPF _____, pelo seguinte motivo: _____

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

_____, de _____ de 202____.

Assinatura do Declarante