

DECLARAÇÃO DE FORMA DE PAGAMENTO

Eu, _____, brasileiro, data de nascimento: _____,
portador do CPF: _____ e da carteira de identidade _____, SSPMG,
residente _____ e domiciliado _____ no _____ endereço
_____.

Declaro para os devidos fins, que a forma de pagamento do referido imóvel de matrícula _____,
ocorreu da seguinte forma _____.

Caeté, ____ de _____ de 2025

Assinatura