



**Curso Pré-Vestibular MedEnsina do Centro Acadêmico Oswaldo Cruz**  
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

**DECLARAÇÃO DE IMÓVEL OCUPADO IRREGULARMENTE**

Eu, .....,  
RG:....., CPF:....., declaro sob as  
penas das Leis Civil e Penal que o imóvel em que resido desde \_\_/\_\_/\_\_\_\_, encontra-se irregular.  
Esse imóvel não tem escritura e localiza-se no  
endereço:..... n°: .....  
Bairro: ..... Cidade/UF: .....

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Curso Pré-Vestibular MedEnsina  
alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

**Assinatura do(a) declarante**