

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de  
expedição \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que estou separado (a) de corpos desde a data de \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, do Sr. (a) \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha 1  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Testemunha 2  
Nome:  
CPF:

*Este modelo de Declaração pode ser utilizado pelo candidato ou pelos seus responsáveis legais para informar a separação de corpos não oficializada perante a justiça.*

*Essa Declaração deverá ter assinatura reconhecida em cartório.*