

DECLARAÇÃO

Declaro para os fins que se fizerem necessários e sob as penas da Lei que **mantive união estável** com o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da RG Nº _____, **Orgão Expedidor/Unidade Federativa** _____ e do CPF Nº _____ pelo período de _____ anos, até a data do seu falecimento, ocorrido em ____/____/____.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura da(o) declarante

RG Nº _____, Org. Exp./**UF** _____

CPF Nº _____

Testemunhas:

Assinatura (**com firma reconhecida**)

RG Nº _____, Orgão Expedidor/**Unidade Federativa** _____

CPF Nº _____

Assinatura (**com firma reconhecida**)

RG Nº _____, Orgão Expedidor/**Unidade Federativa** _____

CPF Nº _____