

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____,
portadora(o) do CPF nº _____, RG nº _____, residente no
endereço _____,
declaro que estou separado (a) de corpos desde a data de ____/____/____ do senhor(a)
_____, portadora(o)
do CPF nº _____, RG nº _____, residente no endereço
_____.

DECLARO AINDA, estar ciente de que a falsidade da declaração por mim firmada no presente documento poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei Complementar nº 187/2021 §2º do art. 26**, além de acarretar o imediato cancelamento no processo.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante: _____

(Firma reconhecida em cartório)

Testemunhas:

Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

*Anexar comprovante de residência atual de ambos; * As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos;

* Não podem pertencer ao grupo familiar.