

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu _____, portador do RG: _____

e CPF: _____ residente na rua/avenida _____

_____, nº _____,

bairro: _____ cidade: _____, declaro para os

devidos fins, que estou separado(a) de corpos, desde a data de _____ de _____

de _____, do Sr(a) _____, portador do

RG: _____ e CPF: _____.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a), conforme o art. 299 do Código Penal (Crime de Falsidade Ideológica).

Por ser a expressão da verdade firmo a presente,

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante reconhecida em cartório

1ª Testemunha

NOME:

RG:

CPF:

2ª Testemunha

NOME:

RG:

CPF: