



## 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: