SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC
Irmãs do Imaculado Coração de Maria
Entidade Beneficente de Assistência Social

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

EU, _____,
portador do CPF nº. _____ e RG nº. _____,
residente e domiciliado(a) na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao _____ que
meu estado civil é _____.

_____, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

_____ _____
Assinatura da testemunha Assinatura da testemunha

Nome: _____ Nome: _____
CPF: _____ CPF: _____