

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____,
portador do CPF nº. _____ e RG nº. _____,
residente e domiciliado(a) na _____

Nº _____, bairro _____ cidade _____,

declaro sob as penas da Lei ao Colégio Nossa Senhora da Glória que meu estado civil é:

() Solteiro/a () Casado/a () Viúvo/a () Separado/a judicialmente Divorciado/a ()

() Separado/a informal Divorciado/a () União estável () Outra situação:

Outro(s)/Informações adicionais e ou esclarecimentos do grupo familiar:

_____, _____ de _____ de 202_____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ CPF: _____

Declaração precisa de assinatura reconhecida em cartório.