DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

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

_____, _____ de _____ de 2025.

_____
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

_____ _____
Assinatura da testemunha Assinatura da testemunha

Nome:_____Nome: _____
CPF:_____CPF: _____