



PREVIBARRAS

PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE QUATRO BARRAS

CNPJ: 00.520.196/0001-45

Rua 25 de Janeiro nº 271 - Centro - 83.420-000

Quatro Barras – PR



ANEXO V – DECLARAÇÃO DE DISSOLUÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

FORMULÁRIO PARA CENSO PREVIDENCIÁRIO			
Nome:		Matrícula:	
CPF:		() Aposentado () Ativo	
RG:	Órgão expedidor:	UF:	Data de expedição: ___/___/___

Declaro que estive em União Estável com _____, porém não convivemos mais desde ___/___/___.

Declaro ainda, sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras, ciente que a não veracidade poderá acarretar a instauração dos competentes processos judiciais, inclusive o crime de falsidade previsto no artigo 299 do Código Penal.

Local:

Data: ___/___/___

Assinatura:

DADOS DE 2 (DUAS) TESTEMUNHAS	
1	Nome:
CPF:	RG:
Assinatura:	
2	Nome:
CPF:	RG:
Assinatura:	

¹ Esse formulário é destinado a beneficiários que conviviam em união estável, porém essa união foi dissolvida.

² As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos e não pertencentes à família do declarante.