

### DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº. \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na  
\_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei  
ao Colégio Nª. Sra. da Glória que meu estado civil é  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_