

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, _____,
CPF nº _____, e _____
_____, CPF nº _____, residentes e
domiciliados na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaramos sob as penas da Lei ao **Colégio Madre Bárbara** que convivemos em
união estável, de natureza familiar, pública e duradoura.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

Assinatura do(a) declarante

Testemunhas:

1)

2)

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ CPF: _____