# DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós,

, portador do RG nº. CPF nº. , e,

, portador do RG nº. CPF nº. , residentes e domiciliados na , bairro cidade , declaramos sob as penas da Lei ao Colégio Madre Imilda que convivemos em união estável, de natureza familiar, pública e duradoura.

, de de .

\*Assinatura do(a) declarante \*Assinatura do(a) declarante

Testemunhas:

\*Assinatura da testemunha \*Assinatura da testemunha

\* Necessária autenticação em Cartório, conforme Edital 01/2026