

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Declaro sob responsabilidade civil e penal, que convivi maritalmente por _____ ano com _____ e que a época do óbito do(a) servidor(a) aposentado(a), não estava separado(a) do(a) mesmo(a).

São Paulo, _____ de _____ de 20_____.

Nome completo: _____

Assinatura: _____

Testemunhas (não podem ser parentes)

Nome: _____

RG.: _____ CPF. : _____ Registro: _____

Endereço: _____, nº. _____

Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____ CEP.: _____

Telefone Comercial: _____ residencial _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG.: _____ CPF. : _____ Registro: _____

Endereço: _____, nº. _____

Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____ CEP.: _____

Telefone Comercial: _____ residencial _____

Assinatura: _____

Observação:

* Esta declaração deverá ser preenchida pelo companheiro(a) requerente de Auxílio Funeral.

* A falsa declaração constitui falsidade ideológica no art. 299 do Código Penal.