

## DECLARAÇÃO DE NÃO CONVIVÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, e do CPF  
nº \_\_\_\_\_, residente na Rua/Av. \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_ município \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,  
declaro que não convivo maritalmente com o Sr. (a) \_\_\_\_\_  
há \_\_\_\_\_ anos.

Declaro ainda que meu estado civil é \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade conforme dispõe o artigo 2º da Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, estando ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, artigos 171 e 229, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante