



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE APOIO E PERMANÊNCIA  
SERVIÇO SOCIAL



**DECLARAÇÃO DE UNIÃO OU SEPARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, portador/a do RG nº \_\_\_\_\_,  
emitido por \_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ e,  
\_\_\_\_\_, portador/a do  
RG nº \_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob  
o nº \_\_\_\_\_, juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades da lei,  
que convivemos em ( ) União Estável ou ( ) Separação de União Estável desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/  
\_\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de  
constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por  
ser o que foi aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que  
surtam seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Declarante

\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Declarante

\_\_\_\_\_

Testemunha

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Testemunha

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

*celsovalho*