

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição  
\_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os  
devidos fins que estou separado (a) de corpos desde a data de \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, do Sr. (a) \_\_\_\_\_.  
Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, 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 poderá indeferir a solicitação do candidato.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Nome da testemunha 1 CPF testemunha 1

\_\_\_\_\_  
Nome da testemunha 2 CPF testemunha 2

- ATENÇÃO: 1. As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos e não pertencentes à família do declarante;  
2. Anexar fotocópia da carteira de identidade e do CPF (cartão do CPF, comprovante de inscrição no CPF ou documento oficial no qual conste o número do CPF) das testemunhas;  
3. Na ausência do pai e mãe deverá fazer uma declaração para cada ausência.