



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SEPARADO(A)

Eu, _____, RG nº _____,
CPF nº _____, residente no endereço (rua, nº, bairro, cidade/estado)

DECLARO que sou separado(a) há _____ (especificar tempo) de
_____ (nome do(a) ex-companheiro(a)).

() Recebo pensão alimentícia. Valor: _____

() Não recebo pensão alimentícia.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante