DECLARAÇÃO DE AMÁSIA

Eu, _____ (nome completo do(a) declarante), portador(a) do RG nº _____ (número) e do CPF nº _____ (número), residente no endereço _____ (endereço), bairro _____ (bairro), cidade _____ (cidade), declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que vivo maritalmente com _____ (nome completo do(a) companheiro(a)), matrícula nº _____ (matrícula na empresa, se houver), portador(a) do RG nº _____ (número), há mais de _____ (tempo de convivência), responsabilizando-me civil e criminalmente pelas declarações prestadas.

_____ (cidade), _____ (dia) de _____ (mês) de _____ (ano).

_____

Assinatura do(a) declarante

Testemunhas

1. Nome: _____ (nome completo da testemunha 1). RG nº _____ (número). Residente no endereço completo: _____ (endereço).

_____

Assinatura da testemunha 1

2. Nome: _____ (nome completo da testemunha 2). RG nº _____ (número). Residente no endereço completo: _____ (endereço).

_____

Assinatura da testemunha 2

Modelo gratuito do Papel Certo. Conteúdo informativo: não substitui a orientação de advogado ou do cartório.

Observação: reconhecer firma das assinaturas do declarante e das testemunhas.

Modelo gratuito do Papel Certo. Conteúdo informativo: não substitui a orientação de advogado ou do cartório.