

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____,
portadora(o) do CPF nº _____, RG nº _____,
residente no endereço _____

_____,
declaro que estou separado (a) de corpos desde a data de
_____/_____/_____ do senhor(a) _____
_____, portadora(o) do
CPF nº _____, RG nº _____.

DECLARO estar ciente de que a falsidade da declaração por mim firmada no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal)**.

Local e data: _____, ____/____/_____.

Assinatura do declarante