



# DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL E UNIÃO ESTÁVEL

Nome				
CPF	RG ou outro documento de identidade oficial	Data de Expedição	Órgão Expedidor	UF
Endereço Residencial				
Bairro	CEP	Cidade	UF	
Estado Civil Atual <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viuvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável				
E-mail		Telefone Fixo (    )	Telefone Celular (    )	
Data Início da Pensão		Nº Matrícula		
Convive ou já conviveu com outra pessoa após o falecimento do(a) ex-servidor(a) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Nome da pessoa com a qual tenha convivido ou conviva		
Qual o período e tempo de convivência?		Após o falecimento do servidor você teve filhos com outra pessoa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>—Caso tenha tido filhos com outra pessoa, informe abaixo nome e data de nascimento de todos</b>				
Nome do Filho		Data de Nascimento		
<b>Declaração</b>				
Declaro, sob as penalidades instituídas em lei, que todas as informações prestadas neste formulário e toda documentação porventura a este anexada são verdadeiras. (art. 299 do Código Penal – Referente a penalidade face a omissão de declaração em documento público).				
Local	Data	Assinatura Pensionista		
	/   /			