

DECLARAÇÃO DE CESSAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO			
Nome do Servidor:			
Data de Nascimento	RG	CPF	ID Funcional/Matrícula:
Tel. Fixo / Tel. Celular	E-mail:		
Cargo Efetivo:	() Ativo () Aposentado		Órgão/Entidade:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPANHEIRO
Nome do Companheiro:
Estado Civil: () Casado, mas separado de fato

DECLARO, sob as penas da lei, ter cessado a união estável, desde ____/____/_____, da pessoa acima identificada.

Itupeva, _____

Assinatura do Segurado