

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:	(<input type="checkbox"/>) Ativo (<input type="checkbox"/>) Aposentado	Órgão/Entidade:	

IDENTIFICAÇÃO DO COMPANHEIRO

Nome do Companheiro:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> 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