



DECLARAÇÃO NEGATIVA DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____,
brasileiro(a), estado civil: _____ portador(a) da **Cédula de Identidade - RG nº**
_____ **emissor:** _____ e inscrito(a) no **C.P.F MF sob nº**
_____, declaro expressamente sob responsabilidade civil e
criminal que não mantenho relação de vida em comum ou união estável com outra pessoa, nas
condições estabelecidas pelo artigo 1.723 e seguintes do Novo Código Civil Brasileiro,
permanecendo para todos os fins e efeitos no estado civil de solteiro(a).

Declaro ainda estar ciente de que, comprovada a falsidade da presente declaração, estarei
sujeito(a) às penas previstas no artigo 299, do Código Penal Brasileiro. E, para que surta seus
efeitos legais, assino esta declaração na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Afrânio/PE, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

**Assinam esta declaração como testemunhas da condição de negativa ou positiva de união
estável:**

Nome : _____

Assinatura da Testemunha 01

CPF Nº _____ Nº RG _____

Nome : _____

Assinatura da Testemunha 02

CPF Nº _____ Nº RG _____

ATENÇÃO : AUTENTICAÇÃO OBRIGATÓRIA