UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GRADUAÇÃO**
Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, profissão _____, convivente, portador(a) do RG _____ e CPF _____ e (nome do companheiro (a)) _____, profissão _____ convivente, portador(a) do RG _____ e CPF nº _____ ambos residentes e domiciliados no endereço _____ _____.

DECLARAMOS que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde _____/_____/_____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil .

Declaramos, ainda, estar cientes das penalidades legais e de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da matrícula sem prejuízo das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20___

_____ _____

Assinatura do Declarante 01 **Assinatura do Declarante 02**

Testemunhas:

_____

Nome:
Cpf:

_____

Nome:
Cpf:

(Reconhecer assinatura)