

Declaração Negativa de União Estável

Eu, _____,

_____, _____, _____

nacionalidade

estado civil

profissão

portador(a) da carteira de identidade nº _____ e CPF nº.

_____, declaro expressamente, sob responsabilidade civil e criminal, que **NÃO** mantenho relação de vida comum ou união estável com outra pessoa, nas condições dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil Brasileiro, Título III – “Da União Estável”, permanecendo no estado civil de _____.

DECLARO, estar ciente de que a falsidade da declaração por mim firmada no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei nº 12.101/2009 Art. 15, §1º**, alterada pela **Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014**, além de acarretar o imediato cancelamento **no processo**.

Local e data: _____, ____/____/_____.

Assinatura do declarante

(Reconhecer esta assinatura em cartório)

1ª Testemunha: Nome: _____

CPF nº: _____

Assinatura: _____

2ª Testemunha: Nome: _____

CPF nº: _____

Assinatura: _____

¹ *Testemunhas deverão ser maiores de 18 anos; * Anexar Carteira de Identidade das testemunhas.