

DATA: ____/____/____

Protocolo nº ____/2026

OS nº _____

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL:

DECLARANTE 01: Nome: _____

PROFISSÃO _____ Telefone: _____

EMAIL: _____

DECLARANTE 02: Nome: _____

PROFISSÃO _____ Telefone: _____

EMAIL: _____

ENDEREÇO: _____

TESTEMUNHA: Nome: _____

PROFISSÃO _____ Telefone: _____

EMAIL: _____

ENDEREÇO: _____

TESTEMUNHA: Nome: _____

PROFISSÃO _____ Telefone: _____

EMAIL: _____

ENDEREÇO: _____

REGIME DE BENS QUE VÃO ADOTAR NA UNIÃO:

() PARCIAL () SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS () COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS

DATA QUE VÃO DECLARAR QUE VIVEM JUNTOS: _____