

DECLARAÇÃO DE DISSOLUÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____ ,
natural de _____ UF _____ ,
profissão: _____ CPF _____ - _____ ,
RG _____ SSP/ _____ , declaro para fazer prova junto à
Companhia de Desenvolvimento Habitacional do Distrito Federal –
CODHAB/DF, que meu estado civil é _____ (a), e
NÃO VIVO MAIS EM REGIME DE CONCUBINATO “*more uxório*” com

natural de _____ UF _____ ,
profissão: _____ , CPF _____
_____, RG _____ SSP/ _____ , ambos, antes
residentes e domiciliados na _____
_____ cidade _____
UF _____ , desde _____ / _____ / _____ .

Outrossim, responsabilizo-me civil e criminalmente pela veracidade desta declaração e tenho conhecimento das cominações legais existentes para falsa declaração (**Dispõe o art. 299 do Código Penal:** “*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena: reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos.....*”).

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Assinatura do(a) Declarado(a)