

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME: _____
SEXO: F M RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO __/__/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____

Para fins de posse DECLARO:

1. Tenho os seguintes dependentes:

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Masculino	____/____/____			
<input type="checkbox"/> Feminino				

2. O preenchimento dos campos deverá estar em conformidade com:

- ✓ Artigo 35, da Lei Federal nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995;
- ✓ Artigo 77, do decreto Federal nº 3.000, de 26 de março de 1999;
- ✓ Artigo 1.723 do Código Civil de 2002; e
- ✓ Artigo 10, da Lei Complementar Estadual nº 154, de 08 de dezembro de 2005.

LOCAL

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE