

## PARAÍBA PREVIDÊNCIA

## **ANEXO III**

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nome Completo:					
Órgão de Origem:		CPF:			
Logradouro:		Nº:		Complemento:	
Bairro:	Município:	eípio:		CEP:	
Telefone Fixo (com DDD):	Telefone Celular	elefone Celular (com DDD):			
E-mail:					
DADOS DO(A) COMPANHEIRO(A)					
Nome Completo:					
Naturalidade/UF:			CPF:		
Logradouro	Nº:		Complemento:		
Bairro: Município		io:	,	CEP:	
Telefone Fixo (com DDD):	Telefone	Telefone Celular (com DDD):			
DECLARO, ciente das penalidades legais, que convivo em UNIÃO ESTÁVEL, de natureza familiar,					
pública e duradoura com o objetivo de constituir família no termo do Art. 1.723 e seguintes do					
Código Civil, <b>desde</b> / Pela presente declaro, ainda, serem					
completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades					
previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.					
, de				de 2025.	
	Δeeina				
	Accina	tura			