



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE GUARAPARI**

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO**

DADOS DO SEGURADO:

NOME:			MATRÍCULA:	
CPF:	RG:	ORGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
ENDEREÇO:				Nº:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:		
MUNICÍPIO:			ESTADO:	
EP.:	TELEFONE:	CELULAR:		
EMAIL:				

DADOS DO EX-CONJUGE:

NOME:				
CPF:	RG:	ORGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
ELULAR:		CELULAR:		
EMAIL:				

Declaro, sob as penas da Lei em especial o que se encontra tipificado no art. 299 do Código Penal, estar separado de fato, desde ____/____/_____, da pessoa acima identificada.

Guarapari / ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor