



## DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que deixei de viver em  
União de Facto com: \_\_\_\_\_

portador(a) do Cartão de Identificação N° \_\_\_\_\_

Facto desde: (data) \_\_\_\_\_.

O requerente \_\_\_\_\_,

portador(a) do Cartão de Identificação N° \_\_\_\_\_.

Assinaturas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Carcavelos/Parede,

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

A Funcionária: \_\_\_\_\_