

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no RG sob nº \_\_\_\_\_,  
expedido pelo (a) \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na  
\_\_\_\_\_,  
cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.  
DECLARO, nos termos da Lei, junto a instituição de ensino Colégio Santa Cruz,  
que desde o mês de \_\_\_\_\_ do ano de  
\_\_\_\_\_, estou separado (a) do (a)  
Sr.(a) \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_. Deste modo, comprometo-me a comunicar à  
Instituição mencionada acima, qualquer alteração referente à informação  
prestada nessa declaração e apresentar a respectiva documentação  
comprobatória.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante  
(Reconhecer assinatura)