**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CESSAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

**DADOS DO SEGURADO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | **MATRÍCULA:** | |
| **ORGÃO DE ORIGEM:** | | **CPF:** | | **RG:** | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | **NÚMERO:** |
| **COMPLEMENTO** | **BAIRRO:** | | **MUNICÍPIO:** | | | |
| **CEP:** | **FONE:** | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | |
| **ESTADO CIVIL:**  **[ ] Solteiro [ ] Viúvo [ ] Casado, mas separado de fato [ ] Divorciado**  **[ ] Separado judicialmente [ ] Separado via cartório** | | | | | | |

**DADOS DO(A) COMPANHEIRO(A):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | | |
| **CPF:** | **RG:** |  |

Declaro, sob as penas da lei, ter cessado a união estável, desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, com a pessoa acima identificada.

**­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do segurado**