**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO**

**DADOS DO SEGURADO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | |
| **MATRÍCULA:** | | **CPF:** | **RG:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | | **NÚMERO:** |
| **COMPLEMENTO** | **BAIRRO:** | | **MUNICÍPIO:** | |
| **CEP:** | **FONE:** | | **CELULAR:** | |
| **E-MAIL:** | | | | |

**DADOS DO CONJUGE:**

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

Declaro, sob as penas da lei, estar separado de fato, desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da pessoa acima identificada.

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

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

**Assinatura do segurado**