



Instituto de Previdência do Município de Rio Claro

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL PARA O CENSO PREVIDENCIÁRIO

DADOS DO(A) DECLARANTE:

Nome: _____

Matrícula: _____

Órgão de Origem: _____

CPF: _____

Naturalidade: _____

Logradouro: _____

Nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____

CEP: _____

Telefone Fixo (com DDD): _____

Telefone Celular (com DDD): _____

E-mail: _____

DADOS DO(A) COMPANHEIRO(A)

Nome: _____

CPF: _____

Naturalidade: _____

Logradouro: _____

Nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____

CEP: _____

Telefone Fixo (com DDD): _____

Telefone Celular (com DDD): _____

E-mail: _____



Instituto de Previdência do Município de Rio Claro

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, estar convivendo em união estável, de natureza familiar, pública e duradoura, com o objetivo de constituir família, nos termos do art. 1.723 e seguintes do Código Civil Brasileiro, desde ____/____/____.

Declaro, ainda, que as informações prestadas são completas e verdadeiras, estando ciente de que sou responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas, e que a falsidade nesta declaração poderá sujeitar-me às penalidades previstas em lei, especialmente nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Rio Claro/SP, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante