



Faculdade Frassinetti do Recife – FAFIRE

CNPJ: 10.847.747/0015-39

Entidade Mantenedora: Congregação de Santa Dorotéia do Brasil

Recife – PE

Modelo de Documento

RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO DA ASSINATURA.

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

Eu, (NOME COMPLETO), RG _____, Órgão Expedidor ____-____, CPF n° _____, declaro para os devidos fins que estou separado (a) de corpos desde a data de ____ de _____ de _____, do Sr. (a) _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.

Recife _____ de _____ de 202__.

Assinatura

Testemunha
N° do CPF

ATENÇÃO:

1. A testemunha deverá ser maior de 18 anos e não pertencentes à família do declarante;
2. Anexar fotocópia da carteira de identidade e do CPF (cartão do CPF, comprovante de inscrição no CPF ou documento oficial no qual conste o número do CPF) da testemunha.