



Declaração de Convívio Marital

Protocolo Nº

CAPESESP

Nome completo

Lotação

Matrícula nº

Identidade nº

CPF/MF nº

Endereço (Logradouro)

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Declaro, perante a CAPESESP, para todos os fins de direito, que _____
é meu/minha COMPANHEIRO(A) e que a relação existente entre nós configura-se como UNIÃO ESTÁVEL, sendo o prazo de coabitação
(vida em comum) de _____. (período)

Declaro, outrossim, que o(a) dependente acima também está cadastrado(a) nessa condição em meus assentamentos funcionais.

Comprometo-me a comunicar à CAPESESP qualquer alteração ocorrida, estando ciente que a falsidade/omissão na prestação de tais
informações e/ou seu eventual desenquadramento sujeitarão a mim e a meu grupo familiar às penalidades previstas no Estatuto da
CAPESESP e no Regulamento do Plano de Benefícios Assistenciais, além da legislação civil e criminal.

_____ de _____ de _____

Assinatura do associado titular

Assinatura de duas testemunhas (com firmas reconhecidas)

1 _____

2 _____