

**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: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Casado, mas separado de fato <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> 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 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do segurado