



ESTADO DE GOIÁS
AGENCIA GOIANA DE HABITAÇÃO S/A

ANEXO II

Declaração de União Estável

Nome:

CPF:	Identidade Nº:
Estado Civil:	Profissão:

E sua (seu) companheira (o):

CPF:	Identidade Nº:
Estado Civil:	Profissão:

Residentes e domiciliados na Rua\Av. _____, Ciudad e _____, Estado de _____, juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades legais, que convivemos em **UNIÃO ESTÁVEL** desde ____/____/____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

Local e Data

_____ Nome (Reconhecer Firma Em Cartório Do Declarante)	_____ Companheiro (a) (Reconhecer Firma Em Cartório Do Declarante)
---	--

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: