**ANEXO VI DA RESOLUÇÃO CONJUNTA SAD/AGEPREV nº 01/2022**

**DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME: | | TELEFONE com DDD:  ( ) | | E-MAIL: | | | | CPF: | VÍNCULO:  ( ) SERVIDOR ATIVO ( ) INATIVO | |  |  | | --- | | Declaro para fins do Censo Previdenciário que estou separado/a de fato do(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nascido/a  em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  Pela presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro. |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/2023.  **Cidade UF Data**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |