



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES  
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE – PREVIMPA

Anexo IV

DECLARAÇÃO DE CESSAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

DADOS DO SEGURADO:

<b>Nome:</b>		<b>Matr.:</b>	<b>Órgão de origem:</b>
<b>Estado Civil:</b> ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Casado, mas separado de fato ( ) Divorciado ( ) Separado judicialmente ( ) Separado via cartório			
<b>Endereço:</b>			
<b>RG nº:</b>		<b>CPF nº:</b>	
<b>Telefone:</b>		<b>Celular:</b>	
<b>E-mail:</b>			

DADOS DO(A) COMPANHEIRO(A):

<b>Nome:</b>	<b>Matr.:</b>
--------------	---------------

Declaro, sob as penas da lei, ter cessado a união estável, desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, com a pessoa acima identificada.

Porto Alegre, em \_\_\_\_\_

.....  
Assinatura do Segurado