



DECLARAÇÃO DE VIDA

Eu, _____,
portador do RG _____, org. exp. _____ e CPF _____,
residente _____ na
_____, _____ nº
_____, complemento _____, bairro _____, município
_____, estado _____, CEP _____, sob
responsabilidade civil e penal, **firmo** a presente, nos termos da Lei nº 7.115/83, para
demonstrar que estou vivo.

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura)