



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

NOME

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

CPF

IDENTIDADE - RG

CTPS

SÉRIE Nº

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

O(A) acima identificado(a), ciente do previsto nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro, DECLARA para fins de prestação de assistência médica-hospitalar Unimed-Rio, de acordo com o parágrafo 3º, do artigo 226, da Constituição Federal e da Lei nº 9278, de 10 de maio de 1996, que mantém união estável com a(o) abaixo indicada(o):

NOME

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

CPF

IDENTIDADE - RG

CTPS

SÉRIE Nº

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

Essa declaração deverá ser autenticada em cartório pelo declarante.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura