

## 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)