

DECLARAÇÃO DE CONVÍVIO MARITAL

Salvador, de de

À UNIX SAÚDE LTDA.

Nesta

Eu, _____, portador do CPF nº _____
D E C L A R A que convive maritalmente com
o (a)Sr. (a) _____, portador do CPF
nº _____, nascido em ____/____/____, filho (a) de
_____.(nome da mãe)

Por ser a expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO para que surtam seus devidos efeitos.

ASSINATURA