

DECLARAÇÃO DE NÃO EMANCIPAÇÃO

Eu, _____, CPF
nº. _____, na condição de representante do (a)
menor _____, CPF nº. _____

DECLARO, para os devidos fins e efeitos legais, sob as penas da lei, que o (a) menor citado **NÃO É EMANCIPADO**.

Declaro, sob as penas de Lei, que as informações acima correspondem ao inteiro teor da verdade.

LOCAL (CIDADE E UF):

DATA:

ASSINATURA ELETRÔNICA PELO GOV.BR, TOKEN ou MANUAL

ASSINATURA DO DECLARANTE OU REPRESENTANTE LEGAL