



**DISSOLUÇÃO DA “UNIÃO DE FACTO”**  
**POR VONTADE DE UM OU AMBOS OS MEMBROS**

**DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA**

Para efeitos de \_\_\_\_\_

E sob compromisso de honra, eu \_\_\_\_\_

Com o B.I./C.C. /Titulo de Residência/Passaporte \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_

Com o estado civil de \_\_\_\_\_

Declaro que a União de facto com \_\_\_\_\_

Com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Titulo de Residência/ Passaporte \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_

Cessou em \_\_\_\_\_

Folques, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do (a) cidadã(o)

A Freguesia de Folques cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido.

Assinatura

Data \_\_\_\_\_