



TERMO DE DECLARAÇÃO/ GUARDA DE FATO

Eu, _____, inscrito(a) sob o CPF no
_____ e RG nº _____,
residente _____ no _____ endereço
_____, declaro, sob as penas
da lei, que possuo em relação à criança _____, nascida em ___/___/
_____, vínculo:

() familiar (especificar grau de parentesco: avó, avô, tia, irmã...): _____

() outro (especificar o tipo de vínculo): _____

Declaro, ainda, que a criança está sob minha responsabilidade e guarda de fato, uma vez se encontrar sem seus pais e responsáveis legais.

_____, ____ de _____ de 20 _____.

ASSINATURA DO(A) DECLARANTE