



## 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