



Escrivania de Paz 2º Subdistrito da Capital

DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHAS

Nós abaixo assinados, declaramos e atestamos que conhecemos perfeitamente os contraentes, _____ e _____.

Ele: domiciliado e residente à Rua _____,
filho de _____ e de _____.

Ela: domiciliada e residente à Rua _____,
filha de _____ e de _____.

Por isso é que podemos afirmar de ciência própria, que entre ditas pessoas não existe, parentesco em grau proibido e nem outro impedimento que possa inibir a pretensão ao casamento.

Florianópolis, _____ de _____ de 20____.

1ª testemunha:

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Documento de identidade: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Documento de identidade: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____