

DECLARAÇÃO DO /A COMPANHEIRO /A

_____, portador / a da Carteira de Identidade / RG nº _____, CPF nº _____, residente na Rua _____, declaro em sã consciência que convivia, na condição de **companheiro / a**, com _____ (**nome da vítima de acidente coberto pelo Seguro Dpvat**), até a data do seu falecimento.

Declaro ainda que o / a mesmo / a _____ (**deixou / não deixou**) _____ (**quantidade**) descendentes, entre filhos naturais e adotivos.

Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual me responsabilizo perante a lei (Artigo 299 do Código Penal).

Cidade e data: _____

Assinatura do / a companheiro / a