

DECLARAÇÃO DE NÃO EMANCIPAÇÃO

Eu,

_____,
Data de Nascimento____/____/_____, inscrito no CPF sob o nº
_____, na condição de representante do(a)
pensionista

_____, declaro para
os devidos fins e efeitos legais, sob as penas da lei, que o acima citado(a) não
é emancipado(a).

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de_____.

Representante