**DECLARACIÓN DE UNIÓN DE HECHO**

Nosotros, **[NOMBRE COMPLETO DEL DECLARANTE 1]**, nacionalidad **[NACIONALIDAD]**, estado civil **[ESTADO CIVIL]**, profesión **[PROFESIÓN]**, portador de la Cédula de Identidad/RG nº **[NÚMERO]** y CPF nº **[NÚMERO]**, domiciliado en **[DIRECCIÓN COMPLETA]**,

y **[NOMBRE COMPLETO DEL DECLARANTE 2]**, nacionalidad **[NACIONALIDAD]**, estado civil **[ESTADO CIVIL]**, profesión **[PROFESIÓN]**, portador de la Cédula de Identidad/RG nº **[NÚMERO]** y CPF nº **[NÚMERO]**, domiciliado en **[DIRECCIÓN COMPLETA]**,

**DECLARAMOS** para los fines correspondientes que convivimos en **unión de hecho**, pública, continua y duradera, establecida con el objetivo de constituir una familia, de conformidad con la legislación vigente.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Declarante 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Declarante 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testigo 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – C.I./CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testigo 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – C.I./CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_