

	FORMULÁRIO	F-043 Data: 27/03/2025 Revisão: 00 Página 1 de 1
	DECLARAÇÃO DE HOMONÍMIA	

De acordo com o Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Rio de Janeiro,

Nome: _____;
 (nome completo)

Data de Nascimento: ___/___/___; Profissão: _____;

Filho de _____;
 (nome do genitor)

 (nome da genitora)

Estado Civil: [] Solteiro [] Casado [] Separado [] Divorciado [] Viuvo.

Documentação de Identidade Civil: _____;

CPF: _____; Telefone: () _____; Nacionalidade: _____;

Endereço: _____;

Declaro, para todos os fins, que não se referem à sua pessoa, e sim homônimo, o(s) fato(s) ou informação(ões) a seguir caracterizado(s):

 _____;

A presente declaração é firmada sob as penas da lei, ciente o declarante de que, em caso de falsidade, estará sujeito às sanções previstas no Código Penal e demais cominações legais aplicáveis.

Rio de Janeiro ___ de ___ de 20___.

 (ASSINATURA DO(A) DECLARANTE)

 (ASSINATURA DO(A) ATENDENTE)