



SEGURANÇA SOCIAL

## DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA SITUAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO<sup>(1)</sup>

### 1 ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FALECIDO

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social  Data do óbito  ano  mês  dia

### 2 DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO

Nome completo<sup>(2)</sup>

Declaro, sob compromisso de honra, que vivi com o beneficiário identificado no **quadro 1** em situação de união de facto, no período de

ano  mês  dia a  ano  mês  dia, na seguinte morada

**(2)** Pessoa que vivia em união de facto com o beneficiário identificado no quadro 1.

### 3 CERTIFICAÇÃO

As informações correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Comprometo-me, ainda, a comunicar aos serviços de Segurança Social outras alterações, designadamente as decorrentes de eventual casamento que venha a contrair ou de outra união de facto.

ano  mês  dia  Assinatura do declarante ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação civil válido

**(1)** Para aplicação do n.º 4 do artigo 2.º-A da Lei n.º 7/2001, de 11 de maio, alterada e republicada pela Lei n.º 23/2010, de 30 de agosto.

**Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da segurança social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção. As falsas declarações são punidas nos termos da lei.**