



DECLARAÇÃO DE NÃO EMANCIPAÇÃO E ESTADO CIVIL



Ao Presidente do Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV-TOCANTINS,

(MENOR – 16/17 ANOS)

Eu, _____
representante legal (mãe/pai/tutor/curador) _____, brasileiro
(a), portador do CPF nº _____, domiciliado (a)
_____, bairro:
_____. CEP: _____,
UF: _____ Fone () _____, na condição de
representante legal do (a) menor: _____, decla-
ro para os devidos fins e efeitos legais, sob as penas da lei, que o (a) menor acima citado (a), tem
o estado civil de _____, e não incorre em nenhum dos casos de
emancipação constante do artigo 5º do Código Civil:

"A menoridade cessa aos dezoito anos completos, quando a pessoa fica habilitada à prática de todos os atos da vida civil. Parágrafo único. Cessará, para os menores, a incapacidade:

I - pela concessão dos pais, ou de um deles na falta do outro, mediante instrumento público, independentemente de homologação judicial, ou por sentença do juiz, ouvido o tutor, se o menor tiver dezesseis anos completos;

II - pelo casamento;

III - pelo exercício de emprego público efetivo;

IV - pela colação de grau em curso de ensino superior;

V - pelo estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que, em função deles, o menor com dezesseis anos completos tenha economia própria".

Local/Data: _____, ____ / ____ / ____

Assinatura do representante legal: _____

Assinatura do menor: _____