STATE OF RHODE ISLAND
TRIBUNAL DE FAMÍLIA

Condado de _____ Processo N^{o}. _____

_____ Contra _____
(Autora) (Réu)

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE SERVIÇO NÃO-MILITAR

Eu, _____ do Condado _____ no Estado de ___ _____, sob compromisso, deponho e afirmo o seguinte:

1. Eu investiguei o atual paradeiro do Réu no processo supra mencionado.
2. Em consequência da minha investigação, eu fiquei sabendo que o Réu mora no endereço _____
3. ☐Eu também me certifiquei que o Réu não está prestando serviço militar conforme definido pela *Lei de Amparo Civil aos Membros das Forças Armadas,* 50 USC App. §§ 501 *et seq.*[1] e não é um membro da guarda nacional em serviço ativo estadual por um período ininterrupto que exceda a 90 (noventa) dias conforme definido pela RI Gen. Laws §30-7-10.

OU

4. ☐Eu não fui capaz de determinar se o Réu está ou não prestando o serviço militar.
5. Os fatos que dão suporte a esta declaração sob compromisso são os seguintes: _____ _____ _____

_____ _____
(Assinatura) (Nome impresso)

ESTADO DE _____ CONDADO DE _____

Assinado e compromissado perante mim nesta data de _____ de 20___, por _____ a quem eu conheço pessoalmente ou quem forneceu uma comprovação satisfatória de identidade na forma de uma_____ _____ emitida pela _____ e portando o seguinte número de identificação _____.

Assinatura: _____ Nome : _____

[1] **De conformidade com o 50 USC App. § 511, "serviço militar" significa o serviço ativo no Exército, Marinha, Força Aérea, Corpo de Fuzileiros Navais ou na Guarda Costeira dos Estados Unidos; sob convocação para o serviço ativo na Guarda Nacional conforme autorizado pelo Presidente ou Secretário de Defesa por um período de mais do que trinta dias consecutivos para a finalidade de responder a uma emergência nacional declarada pelo Presidente e apoiada por Recursos Federais; ou em serviço ativo como funcionário público comissionado do Serviço de Saúde Pública ou da Administração Oceânica e Atmosférica Nacional; ou de licença do serviço ativo devido a uma doença, ferimentos, licença ou por outro motivo legítimo.**

TABELIÃO PÚBLICO

Meu comissionamento vence em: