

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
declaro que meu(s) filho(s) _____

recebe(m) mensalmente, pensão alimentícia e/ou ajuda de custo do(a) pai/mãe no valor de R\$ _____ .

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.

Presidente Kennedy, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável