

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/ES, ____ de _____ 20__.

Assinatura do Responsável