

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu, _____,
portador(a) da carteira de identidade nº _____, e CPF
nº _____, residente na Rua/Av. _____,
nº _____, Município _____, Estado _____, declaro que
recebo pensão alimentícia no valor de R\$ _____, paga pelo
Sr.(a) _____, (pai/mãe) do(s)
filho(s) _____.

Obs: Tenho ciência que além da referida declaração, devo apresentar documento comprobatório desta renda, para validade desta declaração.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que as inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do declarante

NECESSÁRIO RECONHECIMENTO DE FIRMA