



Declaração Pensão

Eu, _____,
CPF _____ RG _____, declaro sob
responsabilidade e penas da lei, que recebo pensão alimentícia
de _____ pai
de meu filho (a) (s) _____
no valor mensal de R\$ _____.

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

Santa Maria,..... de de 2021.

Assinatura do declarante

Testemunhas:

Assinatura da testemunha

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

Nome: _____

CPF: _____