

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ (Declarante),

RG nº _____ e CPF _____, _____ (grau de parentesco)

do(a) candidato(a) _____,

declaro para fins de comprovação de renda que recebo Pensão Alimentícia no valor de R\$ _____

_____ (valor por extenso), conforme comprovante anexo.

Declaro, ainda, assumir inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____ (Local), _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Declarante)
