

## ANEXO X - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que pago ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia, no valor mensal R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), a(s) criança(s) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ recebida por seu responsável legal Sr.(a) \_\_\_\_\_.

Autorizo a Secretaria de Educação a certificar as informações acima.

(Este documento deverá ser registrado em cartório)

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante