

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 **recebo** ajuda
financeira mensal, como pensão alimentícia, no valor mensal R\$ _____
(_____), da(s) criança(s) _____,
_____ recebida por seu
responsável legal Sr.(a) _____
_____.

Autorizamos ainda, 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