

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