ANEXO X - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,				_,portador(a)	da	a cédu	ıla de
identidade	RG n°			e inscri	to(a)	no CPI	sob o
n°	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,dec	laro para	os devidos	fins,	que pag	go ajuda
				alimentícia,			
R\$	(), a(s)	criança(s)			······································
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					recebio	da por
seu respon	sável legal	Sr.(a)					
Autorizo a	Secretaria	de Educ	ação a ce	rtificar as info	rmaç	ões acim	ıa.
(Este docui	mento deve	erá ser r	egistrado e	em cartório)			
Local e dat	a:		,	de		de 2	01
							
		Assir	natura do [Declarante			