

ANEXO X - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade RG n° _____ e inscrito(a) no CPF sob o n° _____, 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