

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

***Está dispensado de entregar este documento quem apresentar o comprovante judicial da devida pensão**

Eu _____,
portador do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____
, declaro sob as penas da lei que recebo mensalmente a importância de R\$ _____ cujo valor refere-se à pensão alimentícia / auxílio de parentes e amigos.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surta seus efeitos legais. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

_____ (PR), _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) declarante ou responsável legal (quando o(a) declarante tiver idade inferior a 18 anos)

**Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica);