



## DECLARAÇÃO PENSÃO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), (estado civil) \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, portador (a), da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, para todos os fins de direito e que fizerem necessários, declaro para os devidos fins, que recebo ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), paga por \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE