



## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) RG nº \_\_\_\_\_ e  
CPF nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar que recebo pensão  
alimentícia de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_ no  
valor de R\$ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Testemunhas:

**1º Testemunha**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_.

**2º Testemunha**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_.

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