

## DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO

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

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

### 1º Testemunha

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

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

### 2º Testemunha

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

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

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