

## 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.

\_\_\_\_\_ (SC), \_\_\_\_\_ 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);