



ANEXO 6
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente no endereço

_____, DECLARO

que:

() recebo pensão alimentícia no valor mensal total de R\$ _____ referente aos seguintes
alimentandos: _____

_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa
sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de
falsidade ideológica.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante