



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SÃO PAULO
Campus Catanduva

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu (nome completo), _____, de
nacionalidade, _____ residente na Rua/Av _____
_____, nº _____, Bairro _____,
Cidade _____, portador(a) do RG: _____ e do CPF:
_____, DECLARO, sob as penas da Lei(*), que pago PENSÃO
ALIMENTÍCIA, para (nome completo) _____

Grau de Parentesco: _____, no valor de R\$ _____ mensais.

CATANDUVA, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.