

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador
(a) do RG _____, CPF _____,
residente e domiciliado (a) na(o) _____,
Bairro: _____ cidade/estado: _____
CEP: _____, declaro para os devidos fins, que pago pensão alimentícia para
_____, portador(a) do RG
_____ e do CPF _____ ou certidão de nascimento nº
_____ Livro nº _____ e folhas _____, no valor de **R\$**
_____ mensais.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante