

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____
portador (a) do RG _____ e
CPF _____, declaro para os devidos fins que recebo
pensão alimentícia de _____, para meu
filho (a) _____, no valor de
R\$ _____.

Novo Hamburgo, ____ de _____ de 20__.

Assinatura