

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº
_____, declaro sob as penas da lei que recebo pensão alimentícia em
nome de _____
no valor de R\$ _____.

Declaro, ainda, que as informações prestadas acima são verdadeiras e que tenho ciência de que a apresentação de dados ou documentos inverídicos pode resultar nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal e demais cominações legais aplicáveis. Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar as informações declaradas acima por mim.

Brasília, _____ de _____ de 2023.

Assinatura