

## ANEXO III - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA INFORMAL

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
(a) do RG \_\_\_\_\_, inscrito (a) no 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 inscrito (a) no CPF \_\_\_\_\_ ou certidão de  
nascimento nº \_\_\_\_\_ Livro nº \_\_\_\_\_ e folhas \_\_\_\_\_, no  
valor de **R\$** \_\_\_\_\_ mensais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.  
(cidade) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

**OBS: Necessário anexar documento de identificação com foto do(a) declarante**