

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 2025.
(cidade) (dia) (mês)

Assinatura do(a) declarante

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