



Unifesspa – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
CRCA – Centro de Registro e Controle Acadêmico

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
documento de identidade nº _____, CPF nº
_____, declaro, em obediência ao Art. 299 e ao Art. 171 do
Código Penal, que:

Nome do(a) filho(a) pensionista: _____

Data de nascimento do(a) filho(a) pensionista ___/___/____.

[] recebeu pensão alimentícia no valor médio de R\$ _____
(_____), nos
meses de _____, _____, _____ de 20____.

[] não recebeu pensão alimentícia nos meses de
_____, _____, _____ de 20____.

Nome do pai ou da mãe ou do responsável legal: _____

***Apresentação obrigatória para todos os membros do núcleo familiar menores de idade
que tenham os pais separados ou divorciados.**

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.