



### Declaração para quem paga Pensão Alimentícia

Eu (pagante) \_\_\_\_\_

nº RG \_\_\_\_\_ sob o nº CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Residente a Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

ao município de \_\_\_\_\_ declaro para

devidos fins, **que pago pensão alimentícia à** \_\_\_\_\_

**no de Valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensal.**

Ciente de que os dados informados acima são verdadeiros, autorizo a Assistente Social da UNIVALI confirmar e verificar as informações acima prestadas in loco.

Por esta ser expressão da verdade, firmo o presente com a minha assinatura.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura responsável / CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Testemunha 1: \_\_\_\_\_ Testemunha 2: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### Reconhecer assinatura em CARTÓRIO.

**"Conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro** "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. "

**"Pena** - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa se o documento é particular. "