

ANEXO V
DECLARAÇÃO SOBRE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, órgão expedidor _____, declaro para os devidos fins:

() Receber mensalmente R\$ _____ de pensão alimentícia, referente ao (à):
[informar o nome do (s) dependente (s)]

E/OU

() Não receber pensão alimentícia referente ao (à) (informar nome do (s) dependente (s))

pelo seguinte motivo: _____

_____.

Informo ainda que as informações por mim prestadas representam a verdade, uma vez que, conforme estabelece o Art. 229 do Decreto Lei 2.848 de 1940, "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" é crime.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante