



**ANEXO XVI**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA OU AUXÍLIO  
VOLUNTÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente no endereço (rua, nº, bairro, cidade/estado)

DECLARO que contribuo financeiramente com as despesas de (especificar nome da pessoa)

\_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, com R\$ \_\_\_\_\_, referente a:

- ( ) Pensão Alimentícia
- ( ) Mesada
- ( ) Auxílio Voluntário

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Declarante