



**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