

## DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
e CPF \_\_\_\_\_, domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_,

DECLARO, sob as penas da legislação civil e penal; em especial para finalidade prevista  
na portaria nº559/08 do MEC, que recebo pensão alimentícia mensal do genitor(a):

\_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio Padre João Bagozzi,  
a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura