



Modelo: Declaração que não recebe Pensão Alimentícia

OBS: Esta declaração NÃO deverá ser preenchida. Os campos abaixo disponíveis servem apenas para ilustrar o modelo a ser feito de próprio punho em folha tamanho A4.

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) da cédula de identidade **RG n°** _____, **CPF n°** _____, responsável legal pelo **aluno(a)** _____, **matriculado(a)** ou **a ser matriculado(a)** no ____ ano da _____ (Educação Infantil, Ensino Fundamental ou Ensino Médio) - do **Colégio** _____, de _____ (nome da cidade), mantido pela **Sociedade Divina Providência**, **DECLARO** para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que não recebo pensão alimentícia do pai/mãe do(s) meu(s) filho(s). **DECLARO**, ainda, que as informações acima descritas são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações, conforme aponta o § 1º, do art. 15 da lei n° 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) Declarante

Assinatura do (a) 1ª Testemunha

Nome:
CPF:

Assinatura do (a) 2ª Testemunha

Nome:
CPF: