DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,_____,

portador(a) do RG nº_____, CPF nº_____,

declaro para os devidos fins que recebi os valores referente ao recebimento de pensão alimentícia acordada entre as partes, nos últimos três meses:

R$_____

R$_____

R$ _____

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na desclassificação do Processo Seletivo, perda do benefício se concedido e poderei responder criminalmente por esta declaração.

Bauru, _____de _____de _____.

_____

Assinatura do declarante