

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO PAGAMENTO DE PENSÃO
ALIMENTÍCIA**

Eu, _____, portador(a) da
cédula de identidade RG nº _____ e inscrito(a) no CPF
sob o nº _____ declaro para os devidos fins, que pago
ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia, no valor
R\$ _____ (_____), a(s)
criança(s) _____,
recebida por seu responsável legal
Sr.(a) _____.

Autorizo a Secretaria de Educação a certificar as informações acima.
(Este documento deverá ser registrado em cartório)

Local _____ e
data: _____, _____ de _____ de
20 ____.

Assinatura do Declarante