

ANEXO VI - DECLARAÇÃO PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ portador(a) do 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 de R\$ _____ (_____) para a manutenção da(s) criança(s) _____

_____ recebida por seu responsável Sr.(a) _____

Autorizo a Secretaria de Educação a certificar as informações acima.

Assinatura do Declarante

_____, de _____ de 20____.