

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,....., inscrito no

CPF sob nº portador do RG nº.....

residente e domiciliado na rua.....

nº, bairro

no município de declaro, sob as penas da lei, que

pago pensão alimentícia a(ao)

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

.....) mensais.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Santo Ângelo,..... de.....de 2011.

Assinatura do Declarante