



## ANEXO II

### G - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na

\_\_\_\_\_, declaro que:

( ) RECEBO pensão alimentícia no valor mensal de R\$  
\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_), proveniente da guarda de  
\_\_\_\_\_(nome do filho/a)

( ) PAGO pensão alimentícia no valor de R\$\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) mensais, pago proveniente da guarda de  
\_\_\_\_\_(nome do filho/a).

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

Letra Legível