

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, ANTÔNIA CRISTIANE DOS SANTOS SILVA,
portador (a) da carteira de identidade nº 99099186844, órgão de
expedição SSP/CE, do CPF nº 024.124.293-24,
declaro para devidos fins que não recebo pensão alimentícia, referente a (ao)
ANNA CLARA DA SILVA BRITO.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

JAGUARIBE - CEARÁ, 07 de JANEIRO de 2022.

Antonia Cristiane Dos Santos Silva
Assinatura do declarante

Este modelo de Declaração pode ser utilizado pelo candidato que não recebe pensão alimentícia, justificando o não recebimento.

Essa Declaração deverá ter assinatura reconhecida em cartório.