

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG
nº _____, CPF nº _____, residente e
domiciliado na _____, nº
_____, Bairro _____, declaro, sob as penas da Legislação
Civil e Penal, que recebo pensão alimentícia mensal do genitor(a):
_____ no valor de
R\$ _____ (_____)

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 implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

_____, _____ de _____ de 201____

Assinatura com firma reconhecida em cartório