DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG _____, e CPF _____, domiciliado(a) na Rua _____ _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, município de_____, DECLARO, sob as penas da legislação civil e penal, em especial para finalidade prevista na Lei Complementar nº 187/2021, no Decreto nº 11.791/2023 e demais normas correlatas do Ministério da Educação, que recebo pensão alimentícia mensal do genitor(a): _____

no valor de R$ _____ (_____ _____).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio Padre João Bagozzi/SP da Rede OSJ de Educação a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, ___ de_____ de 202__

_____

Assinatura