

Edital nº 71 /2021 – IFPB Campus Campina Grande
ANEXO V – Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu _____,
inscrito (a) no CPF sob o nº _____, residente na Rua/Av.
_____, bairro
_____, município de _____;
DECLARO que recebo R\$ _____ (_____) a título de
pensão alimentícia em favor de
_____ (nome do
filho(a) ou dependente). Declaro, ainda, estar ciente de que as informações prestadas são
de minha inteira responsabilidade, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os
efeitos legais cabíveis, e que se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do
art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

Local

Data

Assinatura