

## 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 2021.

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

**Letra Legível**