



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO  
CAMPUS GRAJAÚ

**Edital nº 51 de 27 de junho de 2022.**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e que eu,

\_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_,  
residente na rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_,

( ) recebo pensão alimentícia no valor mensal de

\_\_\_\_\_

( ) pago pensão alimentícia no valor mensal de

\_\_\_\_\_

E para que surtam efeitos legais e por ser verdade firmo o presente.

Grajaú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura Testemunha 1

RG:

CPF:

Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura Testemunha 2

RG:

CPF:

Endereço:

**Todos as testemunhas desse termo devem ser maiores de 18 anos.**