



COLÉGIO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Mantenedora: CONGREGAÇÃO DO APOSTOLADO CATÓLICO – IRMÃS PALOTINAS
Av. Presidente Vargas, 1449 – Centro – Santa Maria – RS – CEP: 97015- 511
CNPJ 87.026.597/0008-06 – Fone/FAX: (55)3033-8950
Email: contato@colegiofatima.com.br

DECLARAÇÃO SOBRE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA ATRAVÉS DE ACORDO NÃO JUDICIAL.

Eu, _____, (nacionalidade, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, que recebo ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia em acordo não judicial no valor mensal de R\$ _____ (_____), paga pelo Sr (a). _____, (pai ou mãe) do(s) filho(s) _____.

Santa Maria, _____, de _____ de _____.

Assinatura com firma reconhecida em cartório