



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, _____,

CPF: _____ 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 **autenticação em Cartório ou assinatura gov**