

EDITAL Nº 119/2023 - GR/UEA
ANEXO 13 - DECLARAÇÃO - PAGAMENTO DE PENSÃO

Eu, _____,
(nome do(a) aluno(a))

RG nº _____ e CPF nº _____,

declaro que pago pensão de alimentos no valor mensal de R\$ _____.

referente a: () filho(s) () ex esposa(o).

Declaro que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a minha participação no Edital em epígrafe.

Local e Data: _____, ____/____/2023.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha1

Nome Legível: _____

RG Nº: _____ CPF Nº _____

Testemunha 2

Nome legível: _____

RG Nº: _____ CPF Nº _____

ATENÇÃO:

1. Enviar junto a **CÓPIA DO RG E CPF DAS TESTEMUNHAS**
2. Enviar junto cópia do recibo de pagamento ou extrato bancário referente a transferência do valor pago