

DECLARAÇÃO DE PENSÃO E/OU AUXÍLIO

EU, _____,
portador do RG _____, e CPF _____,
residente na Rua _____,
Nº _____. Bairro _____, Cidade _____,
Estado _____, responsável pelo adolescente
_____.

Declaro para fins de apresentação ao **CENTRO DE APRENDIZAGEM
METODICA E PRATICA MARIO DOS SANTOS**, que a criança/adolescente
_____ (*nome da criança e ou
adolescente*) recebe R\$ _____ referente a pensão / auxílio de seu
pai/mãe Sr.(a) _____.

Declaro que o valor é entregue em mãos e que não há nenhuma forma
documental de comprovação.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderá acarretar na
impossibilidade e/ou prejuízo na análise de referida ficha.

Cubatão, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA