

ANEXO 8



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO
ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO VOLUNTÁRIO (Mesada)**

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF _____, residente _____ no endereço _____, bairro _____, cidade, _____, estado _____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que pago pensão alimentícia (ou auxílio voluntário) para _____, CPF _____ no valor mensal de R\$ _____.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, _____ de _____ de 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE