

## DECLARAÇÃO (Pagamento de Pensão Alimentícia)

Eu, \_\_\_\_\_, (nome completo do provedor(a)) \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (grau de parentesco com o candidato(a)) do candidato(a) ao SISU 2015 \_\_\_\_\_, (nome completo do candidato(a)) portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, por não possuir outra forma de comprovação, declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que pago pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (escrever o valor por extenso) à \_\_\_\_\_ (nome de quem recebe a pensão).

Rio de Janeiro,     /     /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

*Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.*