



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ  
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis  
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: [permanencia@unifesspa.edu.br](mailto:permanencia@unifesspa.edu.br)

## DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA EXTRA JUDICIAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, declaro,  
para os devidos fins, que pago pensão alimentícia extra judicial  
para(a) \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ no valor  
mensal equivalente a R\$ \_\_\_\_\_ pelo seguinte  
motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro ainda que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim. Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar as informações declaradas acima.

Subscribo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do (a) declarante