

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.

Eu, _____,
CPF _____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei e conforme estabelecido no Decreto Estadual Nº 3252-R/2013 que:

- () Recebo pensão alimentícia no valor de R\$ _____ (mensais).
() Não recebo pensão alimentícia.

Paga por senhor (a) _____ em benefício:

próprio

do (s) filho/a (s): _____

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam na exclusão do estudante usuário da Gratuidade e/ou bloqueio do cartão, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro que estou ciente de que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor, Art. 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei 2.848/1940, in verbis:

Falsidade ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Autorizo o GVBus a certificar as informações acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 20____.
Local *Data*

Assinatura do beneficiário/declarante conforme documento de identidade

OBS.: A apresentação desta declaração não dispensa a entrega dos demais documentos exigidos.