



COLÉGIO SANTA OLGA

Educação Infantil, Ensino Fundamental I e II e Ensino Médio

Av. Pedro Koltun, 550 – CEP 86.870 – 000 – Ivaiporã/ PR

E-mail: secretariasantaolga@gmail.com - Telefone (43) 3472-1331 / (43) 99833 - 7102

DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTICIA (Sem acordo homologado judicialmente)

EU, _____ portador (a) do

RG: _____ e CPF: _____ residente na

Rua: _____ nº _____

Bairro _____ Cidade: _____ PR., declaro

sob a penas das Leis Civil e Penal que:

(☐) Pago (☐) recebo

Pensão alimentícia em favor de _____

no valor mensal de R\$:(_____).

Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 299 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação de Bolsa Social de Estudos.

Nome: _____

RG: _____

Assinatura

Local: _____, _____ de _____ de _____