

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, e do RG nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, no Bairro de \_\_\_\_\_,  
na Cidade de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, venho  
por meio desta declarar, sob as penas da Lei ao Colégio Nossa Senhora da Glória para fins de  
comprovação de renda, que não recebo pensão por morte de \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, ter ciência de que, em caso de comprovação de falsidade desta declaração,  
estarei incurso(a) nas penas dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Observações/esclarecimentos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Não há necessidade de reconhecimento em cartório.