**EDITAL Nº 80/2019-GR/UEA – AUXÍLIO TRANSPORTE**

# ANEXO 9 - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, , inscrito sob o CPF nº RG nº , declaro, para os devidos fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade do Estado do Amazonas, que pago pensão alimentícia a (ao) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensais.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/ 2019.

Assinatura do (a) declarante

Assinatura da Testemunha1:

Nome legível:

RG: CPF:

Assinatura da Testemunha 2:

Nome legível:

RG: CPF: