

RECIBO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
_____, declaro que recebi de _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
_____, a importância de _____ (_____),
referente à pensão alimentícia da competência _____,
em favor de _____.

Obrigação fixada em: _____.

Forma de pagamento: _____.

Dou plena quitação do valor referente à competência acima, nada mais tendo a reclamar quanto a esse período.

_____, _____.

_____, CPF _____