



# DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

## Declaração dos valores recebidos de pensão alimentícia (Inicial - Cumprimento de sentença)

Preencha conforme o exemplo abaixo, indicando a data do pagamento e o valor recebido de pensão alimentícia:

**ANO: 2024**

MÊS/ANO	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO	10/01/2024	R\$330,00
FEVEREIRO		NADA
MARÇO	15/04/2024	R\$250,00
ABRIL	12/05/2024	R\$310,00
MAIO		NADA
JUNHO		NADA
JULHO	13/07/2024	R\$600,00

**ANO:**

Mes/Ano	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO		
FEVEREIRO		
MARÇO		
ABRIL		
MAIO		
JUNHO		
JULHO		
AGOSTO		
SETEMBRO		
OUTUBRO		
NOVEMBRO		
DEZEMBRO		

**ANO:**

Mes/Ano	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO		
FEVEREIRO		
MARÇO		
ABRIL		
MAIO		
JUNHO		
JULHO		
AGOSTO		
SETEMBRO		
OUTUBRO		
NOVEMBRO		
DEZEMBRO		

**ANO**

Mes/Ano :	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO		
FEVEREIRO		
MARÇO		
ABRIL		
MAIO		
JUNHO		
JULHO		
AGOSTO		
SETEMBRO		
OUTUBRO		
NOVEMBRO		
DEZEMBRO		

**ANO:**

Mes/Ano	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO		
FEVEREIRO		
MARÇO		
ABRIL		
MAIO		
JUNHO		
JULHO		
AGOSTO		
SETEMBRO		
OUTUBRO		
NOVEMBRO		
DEZEMBRO		

**ANO:**

Mes/Ano	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO		
FEVEREIRO		
MARÇO		
ABRIL		
MAIO		
JUNHO		
JULHO		
AGOSTO		
SETEMBRO		
OUTUBRO		
NOVEMBRO		
DEZEMBRO		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.