

## **DECLARAÇÃO DE BENS**

	☐ NOMEAÇÃO/DE	ESIGNAÇÃO	EXONE	RAÇÃO/DISPENSA	APOSENTADORIA	
NOME					CADASTRO	
ENDEREÇO						
CARGO			LOCAL DE TRABALHO			
ÓRGÃO/UNIDADE DE LOTAÇÃO						
ORGAO/UNIDADE DE LOTAÇÃO						
DISCRIMINAÇÃO DOS BENS						
ITEM DISCR	RIMINAÇÃO	DATA A	QUISIÇÃO	VALOR DE AQUISIÇA	ÃO VALOR ATUAL	
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE						
LOCAL	DATA	ASSINATURA				

OBSERVAÇÃO: CASO O SIGNATÁRIO NÃO POSSUA BENS A DECLARAR, PREENCHA O FORMULÁRIO, INFORMANDO NO CAMPO **DISCRIMINAÇÃO DOS BENS**, A EXPRESSÃO "NADA A DECLARAR"