

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES - REFERÊNCIA _____

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

CÓD:

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

CÓD:

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

CÓD:

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

CÓD:

DADOS DOS BENS E VALORES

ITEM	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR (EM R\$)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Ponta Grossa, em _____ de _____ de _____ .

ASSINATURA