



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

R.G.:	NOME:	C.P.F.:
-------	-------	---------

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO DEPENDENTE		
R.G.:		C.P.F.:
U.F.:		

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder, por meio eletrônico, à guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão o presente, resguardado o sigilo destas.

_____ EM ____/____/____

Nome e assinatura