

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GRAVATAL
RUA ENG. ANNES GUALBERTO, Nº 121 - CENTRO - CEP 88.735-000
FONES: (48) 3648-80.00 / FAX: (48) 3648-80.01 - E-MAIL - www.gravatal.sc.gov.br
CNPJ: 82.926.569/0001-47

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome:		CPF:	
Cargo:		RG:	
Endereço:		Data Nomeação:	
Telefone	:		
possuo be	Pelo presente instrumento declaro aos representantes lens ou direitos a informar que constem em meu nome ou celo presente instrumento declaro aos representantes legilireitos a informar que constem em meu nome ou de meu c	de meu cônjuge almente constitu	e dependentes uídos que possuo
D 0	DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO DEPEN		
R.G:	U.F.:	C.P.F.:	
NOME:		Dependênc	ia:
	RELAÇÃO DE BENS E VALORES	3	
ITEM/BE NS	DISCRIMINAÇÃO		VALOR
TOTAL			
participaçã país ou no filhos e de estabelece Declaro, so proceder,		imoniais, localiza niais do cônjuge do declarante – adeiras, autorizan s neste formulá sigilo destas.	dos no município, no ou companheiro, dos nos termos do que do a Administração a
	Assinatu	ra	