



**CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS**

DECLARAÇÃO DE BENS

Nome:

C.P.F.:

Data de Nasc.:

Cargo:

Telefone:

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

NÃO POSSUO bens a declarar.

POSSUO bens em meu nome e, até a presente data, são os constantes nesta declaração.

ATENÇÃO: Em caso afirmativo preencher os campos abaixo.

ITEM Nº	BENS (TIPO DO BEM)	DISCRIMINAÇÃO (MODELO, DETALHAMENTO)	VALOR ATUALIZADO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

_____, ____/____/____.
local data

assinatura