



## DECLARAÇÃO DE BENS

Matrícula

Nome do Servidor

Telefone Contato

  

Endereço com CEP

  

Nº. RG (identidade)

Órgão Expedidor

CPF

### DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Tipo de vínculo

Efetivo

Comissionado

DT

CLT

Secretaria

Cargo

Não Possuo Bens

Item	Descrição dos Bens

Data

Assinatura do Requerente