



1 DADOS DO CANDIDATO / AGENTE PÚBLICO	
NOME	BM-DV / MATRÍCULA
CPF	LOTAÇÃO
CARGO / EMPREGO / FUNÇÃO	
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOM	
CÔNJUGE / COMPANHEIRO	CPF
2 DADOS DOS DEPENDENTES (1)	
DEPENDENTE 1	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 2	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 3	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 4	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 5	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 6	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 7	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 8	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 9	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 10	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 11	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	
DEPENDENTE 12	CPF
<input type="checkbox"/> FILHO / ENTEADO <input type="checkbox"/> PAIS, AVÓS, BISAVÓS E TIOS <input type="checkbox"/> IRMÃOS, NETOS, PRIMOS E SOBRINHOS <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:	

ARRHP - 00604020 - G / E / I

3 DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS DO AGENTE PÚBLICO E DE SEUS DEPENDENTES (2)

DECLARO QUE EU E MEUS DEPENDENTES POSSUÍMOS OS SEGUINTE BENS E DIREITOS:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO, DATA E VALOR DE AQUISIÇÃO E VENDA, QUANDO FOR O CASO (2)	VALOR ATUAL (R\$)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

 NÃO POSSUO BENS E VALORES A DECLARAR.

AGENTE PÚBLICO (SERVIDOR, EMPREGADO PÚBLICO E GUARDA MUNICIPAL)

 DECLARO, EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 215 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO COMBINADO COM O ART. 19º DA LEI MUNICIPAL N.º 7.169 DE 30 DE AGOSTO DE 1996 OU COM O ART. 19º DA LEI MUNICIPAL N.º 9.319 / 2007, E EM CONFORMIDADE COM O ART. 13 DA LEI FEDERAL N.º 8.429 DE 2 DE JUNHO DE 1992, SOB RESPONSABILIDADE CIVIL E PENAL, QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

CONTRATO TEMPORÁRIO

 DECLARO, EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 215 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO E ART. 13 DA LEI FEDERAL N.º 8.429 DE 2 DE JUNHO DE 1992, SOB RESPONSABILIDADE CIVIL E PENAL, QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

5 OBSERVAÇÃO

1 DEPENDENTE: PESSOAS QUE VIVAM SOB A DEPENDÊNCIA ECONÔMICA DO DECLARANTE.

2 COMPREENDER IMÓVEIS, MÓVEIS, SEMOVENTES, DINHEIRO, TÍTULOS, AÇÕES, INVESTIMENTOS FINANCEIROS, PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS E QUALQUER OUTRA ESPÉCIE DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS, LOCALIZADOS NO PAÍS OU NO EXTERIOR, ABRANGENDO, SE EXISTENTES, OS BENS E VALORES PATRIMONIAIS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO E DE OUTRAS QUE VIVAM SOB A DEPENDÊNCIA ECONÔMICA DO DECLARANTE.