GOVERNO DE PERNAMBUCO

Secretaria de **Administração**

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

NOME COMPLETO		
CPF	RG	R O EXPEDIDOR
CARGO	RG O,'ENTIDADE	

DESCRIÇ O DO BEM	VALOR (R$)

( ) NADA A DECLARAR

Ciente de que qualquer omissão constitui presunção de má-fé.

Razão pela qual ratifico que a presente declaração é verdadeira.

Recife, de de

_____

_____

Assinatura do servidor (a)