Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Vila Velha

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

EU _____, brasileiro(a), estado civil_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ portador(a) do RG _____, residente e domiciliado à _____

DECLARO, sob as penalidades da lei, que até a presente data possuo BENS MÓVEIS E/OU IMÓVEIS, conforme descrição a seguir:

Item	Descrição do bem	Valor do bem
1		
2		
3		
4		
5		

[ ] DECLARO, sob as penalidades da lei, que até a presente data NÃO POSSUO bens.

_____,_____ de_____de 2022

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE
(Conforme Documento de Identidade)