ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE PORTO AMAZONAS

Prefeitura Municipal - Sede: Rua Guilherme Schiffer, nº 67 – Centro – Porto Amazonas - PR
84.140-000 – Telefone/Fax: (42) 3256-1122 - E-mail: prefpamazonas@uol.com.br

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

I – Ano de referência: _____

II – Declarante

Registro	Nome	R.G.	CPF

III – Relação de Bens e Valores

Item	Código	Descrição	Valor

IV – Declaração do Servidor

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração do Município, por meio eletrônico, a guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão a presente, resguardando o sigilo destas.

Porto Amazonas(PR), ____/_____/_____ _____

Assinatura do Servidor