\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

**ANEXO III A QUE SE REFERE A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 02/2019 - SEPLAG, DE 02**

**DE JULHO DE 2019.**

DECLARAÇÃO DE BENS

NOME COMPLETO:

CARGO:

ÓRGÃO:

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

ENDEREÇO:

MATRÍCULA:

FONE:

BAIRRO:

ESTADO CIVIL:

IDENTIDADE N°:

ZONA:

CPF:

TÍTULO DE ELEITOR N°:

CERTIFICADO DE RESERVISTA:

SEÇÃO:

DISCRIMINE OS BENS E VALORES, INCLUSIVE DOS DEPENDENTES:

Em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ .

\_

