## DECLARAÇÃO DE BENS

### (NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de entidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (qualificação completa, com endereço da residência e Informações complementares e pertinentes a identificação do candidato),

**DECLARA** para os devidos fins que:

( ) Não possui bens.

( ) Possui os bens e conforme discriminação e valor abaixo especificado:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **VALOR EM R$** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Para os devidos fins de direito, firma, data e assina.

Siriri, Sergipe (dia) de (mês) de (ano).

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

**DECLARANTE**