

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME:	RG:	CPF:

DECLARO, para fins de direito e sob as penas da lei, em virtude de minha posse no emprego Público de na Fundação Pública de Saúde de Vitória da Conquista, que:

- ☐ Não possuo bens e valores patrimoniais.
- ☐ Posso bens e valores patrimoniais (bens imóveis, móveis, aplicações financeiras e quaisquer outros bens e valores patrimoniais) abaixo declar

[illegible]

Vitória da Conquista,	de	de
-----------------------	----	----

Assinatura do empregado:

ATENÇÃO:

1- O servidor/empregado aposentado em outro Órgão/Instituição, e que acumule lícitamente 2 (dois) cargos/empregos, deverá anexar cópia do ato de aposentadoria e contracheque.

2- Constitui crime previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: Reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos e multa.