**DECLARAÇÃO DE BENS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ÓRGÃO: **SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SSPDS** |
| NOME COMPLETO: |
| CARGO: |
| SITUAÇÃO FUNCIONAL: |
| CPF: | MATRICULA: |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO | FONE: |
| ESTADO CIVIL: | IDENTIDADE Nº |

 |

**DISCRIMINE OS BENS E VALORES, INCLUSIVE DOS DEPENDENTES:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Em Fortaleza-CE, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Assinatura**