



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS

DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA OU INEXISTÊNCIA DE BENS

Eu, _____, (nacionalidade)
_____, (estado civil) _____, portador(a) de RG nº
_____, órgão emissor ____/____ e CPF nº _____,
domiciliado e residente no(a) _____
_____, na cidade de _____,
tendo sido nomeado para exercer o cargo de _____
da Prefeitura Municipal de Alagoinhas-Bahia, declaro, sob as penas da lei, e para os
devidos fins legais e jurídicos:

() que não possuo bens de quaisquer espécies;

() que possuo os seguintes bens imóveis (casa, apartamento, terrenos, sítios -
especificar endereço de cada imóvel):

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;

Alagoinhas, ____ de _____ de _____.

_____ Assinatura