

CAMPO 1

## **MUNICÍPIO DE LAGES**

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

## **DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

## **ANEXO X**

DECLARAÇÃO ANUAL DE BENS E VALORES - ANO EXERCÍCIO 2\_\_\_\_\_

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR				
NO	ME:	RG:	CPF:	
_				
CAMPO 2				
	DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO DEPENDENTE			
NO	ME:		GRAU DE DEPENDÊNCIA ( )	
R.G.: U.F.:			CPF:	
NOME:			GRAU DE DEPENDÊNCIA ( )	
R.G.: U.F.:			CPF:	
NOME:			GRAU DE DEPENDÊNCIA ( )	
R.C	G.:	U.F.:	CPF:	
CAMPO 2				
CAMPO 3				
	DADOS DE BENS E VALORES			
	TIPO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	
1				
2				
3				
4				
	LAGES / SC EM / 20			
	ASSINATURA DO SERVIDOR			
CAMPO 4				
	DECLARAÇÃO DO SERVIDOR			
DECLARO, sob as penas da lei, em conformidade ao Art. 13° da Lei 8.429/92, alterada pela				
pela Lei 14.230/21, e no contido no Decreto Municipal n. 19.516/2022 e na Instrução Normativa 003/2018, que NÃO faço Declaração de Imposto de Renda junto à Receita Federal do Brasil,				
bem como não possuo bens em meu nome à declarar.				
Por ser expressão da verdade, firmo a presente Declaração.				
LAGES / SC EM / / 20				
	LAGES / S		NATURA DO SERVIDOR	