



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
POLÍCIA MILITAR DO AMAZONAS

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

IDENTIFICAÇÃO

NOME:	
CARGO:	
CPF:	
RG:	

DECLARAÇÃO

() Declaro que não possuo bens e responsabilizo-me pela autenticidade das declarações prestadas.

() Declaro que possuo os bens enumerados neste formulário e responsabilizo-me pela autenticidade das declarações prestadas:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

OBSERVAÇÃO: Constitui crime de falsidade ideológica a omissão de declaração em documento público ou a inserção de declaração falsa da qual deveria constar, com o fim de alterar a verdade sobre o fato, juridicamente relevante (Art. 299 do Código Penal Brasileiro)

_____, ____ de ____ de _____.
(Local e Data)

ASSINATURA DO DECLARANTE