



# 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:

**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**