

ANEXO V DO EDITAL N° 304/2025

DECLARAÇÃO DE BENS

Órgão/Entidade	Departamento	Cargo/Função
----------------	--------------	--------------

Nome	
------	--

Endereço

Item	Discriminação	Data Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

Local		Data / /	Assinatura
-------	--	-------------	------------