|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE BENS DIREITOS E VALORES** | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | |
| **CARGO:** | | | | |
| **RG:** | | | | |
| **CPF:** | | | | |
| **TELEFONE:** | | | | |
| **CORREIO ELETRÔNICO/E-MAIL:** | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | |
|  | | | | |
| **CÓDIGOS DE IDENTIFICAÇÃO – DEPENDENTES / PROPRIETÁRIOS** | | | | |
| **01 – PRÓPRIO** | | | | |
| **02 – CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)** | | | | |
| **03 – FILHO(A)/ENTEADO(A)** | | | | |
| **04 – IRMÃO(Â)** | | | | |
| **05 – NETO(A)** | | | | |
| **06 - PAIS, AVÓS E BISAVÓS** | | | | |
| **99 – OUTROS** | | | | |
|  | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS DEPENDENTES** | | | | |
| **CÓD.** | **NOME DO DEPENDENTE** | | | **CPF** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | | | | |
| **RELAÇÃO DE BENS DIREITOS E VALORES** | | | | |
| **DESCRIÇÃO** | | **DATA DA AQUISIÇÃO** | **VALOR DA AQUISIÇÃO** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **VALOR TOTAL DO PARTIMÔNIO (R$):** | | | | |
|  | | | | |

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder, por meio físico e eletrônico, à guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão a presente.

Bela Vista do Toldo,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionário público municipal, ocupante do cargo/função\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone(s) (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para os fins estabelecidos no Decreto Municipal nº. 864/2020 ser isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pela Receita Federal do Brasil (RFB).

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Bela Vista do Toldo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura