**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Abaixo assinado, brasileira, casada, Portadora do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DGPC/ \_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Alvorada do Norte –GO., que nesta data não possuo bens patrimoniais e valores gravados em meu nome e de meus dependentes. Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Alvorada do Norte - GO. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

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

Assinatura

CPF