DECLARAÇÃO DE BENS

Identificação do estagiário declarante

Nome completo do estagiário	Data de nascimento

Declaração de bens

Marque a opção que corresponde a sua situação:

☐ Declaro, nos termos da Lei nº 8.429/92, que **NÃO** POSSUO NENHUM BEM em meu nome.

☐ Declaro, nos termos da Lei nº 8.429/92, que POSSUO OS BENS abaixo arrolados:

Descrição dos bens	Valor (R$)

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações acima prestadas.

Local e data: _____

_____

(conforme documento de identificação)

UNIDADE DE ESTÁGIOS
Rua Andrade Neves, 106/15 andar - Centro
Porto Alegre - RS - CEP 90010-160
Fones: (51)3295.8087 / (51) 3295.8089
e-mail: estagio@mp.rs.gov.br

Protocolo SPU

MODELO