



MUNICÍPIO DE  
CAMPOS NOVOS  
Rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323  
Centro - 89620.000 - Santa Catarina

ANEXO III  
DECLARAÇÃO NÃO POSSUIR BENS

Nome do agente Público:

CPF:

Cargo ou função:

Declaro, para fins de cumprimento do disposto no art. 13 da Lei n. 8.429/1992, regulamentado pelo Decreto Municipal n. 8.884/2021 que na data de 31 de dezembro de \_\_\_\_\_, **NÃO** possuo bens em meu nome ou de meu cônjuge e/ou companheiro, e nem de pessoas que vivem sob minha dependência econômica.

Local e data

Assinatura