

DECLARAÇÃO DE BENS

NOME COMPLETO:

EMPREGO:

ENTIDADE: Empresa de Assistência Técnica e Extensão Rural do Ceará -
EMATERCE

ENDEREÇO:

BAIRRO:

FONE: ()

ESTADO CIVIL:

IDENTIDADE N°:

TÍTULO DE ELEITOR N°:

ZONA:

SECÃO:

CERTIFICADO DE RESERVISTA:

– Série

CPF:

DISCRIMINE OS BENS E VALORES, INCLUSIVE DOS DEPENDENTES:

Em: _____ – CE., ____ de _____ de 2022

Assinatura do declarante