GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TÍBAGI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Praça Edmundo Mercer, nº 34, Centro, CEP.: 84.300-000
CNPJ (ME): 76.170.257/0001-53

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

Eu,_____

_____, Matrícula nº _____Brasileiro(a), portador (a) do RG nº _____e do CPF nº_____, ocupante do Cargo de_____do **quadro permanente de servidores** da Prefeitura Municipal de Tibagi/PR, **DECLARO** para os devidos fins administrativos e legais que mantenho economicamente os seguintes dependentes:

NOME	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, com prejuízo de outras sanções cabíveis. Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Tibagi/PR, _____ de _____ de _____

_____
Assinatura do Servidor