**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES**

Eu, **...........**, portador do RG nº .........., CPF nº............., DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Cocalzinho de Goiás/GO, que, nesta data, não possuo bens patrimoniais e valores gravados em meu nome e de meus dependentes.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Cocalzinho de Goiás, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.

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

Assinatura do Declarante