



PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

IDENTIFICAÇÃO		
SERVIDOR:		
ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Educação – SEMED.		
CARGO:	ESPECIALIDADE:	ZONA:
BENEFICIÁRIOS	IMPOSTO DE RENDA	DATA DE NASCIMENTO
		/ /
Pelo presente, declaro: I. Que estou ciente do disposto no art. 39, da Lei nº 870, de 21/7/2015; II. Que tenho conhecimento do teor do artigos 88 e 89, do Decreto nº 3048 de 06/5/99; III. Que estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar-me a devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas em Lei.		
MANAUS, _____ DE _____ DE _____		
_____ ASSINATURA DO DECLARANTE		