**DECLARAÇÃO DE BENS – PESSOA FISICA**

Eu, xxxxxxxxxxx, Médica-Veterinária, inscrita no CPF nº 00.000.000-00, RG nº 00.000.000, no CRMV-UF nº 0000-0, residente e domiciliada à Rua xxxxxxx, nº 000, Bairro xxxxx, na Cidade de xxxxx, CEP 000-000, no Estado de UF, declaro para os devidos fins a propriedade de 1 (um) aparelho de uso Veterinário que faz parte do meu acervo patrimonial de bens moveis desde 2018.

**Descrição do (s) Aparelho (s):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modelo** | **Fabricante** | **Ano** | **Serie** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Anexo I – Foto panorâmica do aparelho e da placa ou gravação do número de série/chassi.**

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

São Paulo, 00 de junho de 2018.

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

Nome:

CPF:

Com firmar reconhecida da assinatura em cartório

**DECLARAÇÃO DE BENS – PESSOA FISICA**

Eu, xxxxxxxxxxx , Sócio/Administrador da empresa xxxxxxxxxxx, inscrita no CNPJ nº 00.000.000/0001-00, inscrito no CRMV-UF nº 0000-0, com sede a Rua xxxxxxxxx , nº 000, Bairro xxxxx , CEP 000-000, na Cidade de xxxxxx, UF – xx, declaro para os devidos fins a propriedade de 1 (um) aparelho de uso Veterinário que faz parte do meu acervo patrimonial de bens moveis desde 2018.

**Descrição do bem:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modelo** | **Fabricante** | **Ano** | **Serie** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Anexo I – Foto panorâmica do aparelho e da placa ou gravação do número de série/chassi.**

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

São Paulo, 00 de junho de 2018.

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

Nome empresa:

Nome Sócio/Administrador:

CPF:

Com firma reconhecida da assinatura em cartório