

ÓRGÃO: FUNDAÇÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA

ASSUNTO: DECLARAÇÃO DE BENS

DATA: 23 DE JULHO DE 2014

SERVIDOR: ALMIRA DO NASCIMENTO SILVA

CARGO: CHEFE DE DEPARTAMENTO AD-1

NADA A DECLARAR

DECLARO QUE NÃO POSSUO QUALQUER OUTRO BEM, QUE NÃO OS ENUMERADOS NESTE FORMULÁRIO E RESPONSABILIZO-ME PELA AUTENTICIDADE DAS DECLARAÇÕES AQUI PRESTADAS.

Almira do Nascimento Silva
ASSINATURA DO DECLARANTE