



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBAGA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____, portador do
RG: _____, e do CPF: _____, residente e domiciliado (a) à
_____, no qual ocupo o
cargo de _____, do quadro de servidores da Prefeitura
Municipal de Mombaça, declaro que informarei à Secretaria de Administração, a título de
atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-mail e
alteração no número de dependentes; assim como, quaisquer outras informações relevantes à
manutenção da atualização contínua do meu cadastro funcional.

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

Mombaça-Ce, ____/_____/2017.

Assinatura do Servidor