



DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE CARGO INACUMULÁVEL

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____ - _____, declaro para os devidos fins que, na presente data, não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer esferas de Governo da Federação (Federal, Estadual ou Municipal), quer na Administração Direta ou Autárquica, quer em empresas públicas, sociedades de economia mista ou fundações públicas de direito público ou privado mantidas pelo Poder Público, direta ou indiretamente, e, ainda, que não sou militar reformado ou civil aposentado.

_____, _____ de _____ de _____
Cidade Dia Mês Ano

ASSINATURA