



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E EDUCAÇÃO

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, Portador (a) da
Carteira de Identidade nº. _____ Órgão Expedidor
_____, CPF _____, Declaro para os devidos
fins e sob as penas da lei que não exerço cargo, função ou emprego em órgão
da administração pública direta ou indireta, seja ela federal, estadual ou
municipal.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas
declarações acima e assino a presente declaração.

NOME
ASSINATURA DO DECLARANTE

