



Prefeitura Municipal de Dores do Indaiá Gabinete do Prefeito

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Nome: _____.

CPF: _____ CI: _____.

Cargo: _____.

DECLARO para fins de nomeação e posse no cargo descrito acima, do Quadro de Servidores Efetivos do Município de Dores do Indaiá, Estado de Minas Gerais, que NÃO exerço outro cargo, emprego ou função pública, em nenhum dos órgãos da administração pública direta e/ou indireta Federal, Estadual e Municipal e que NÃO recebo proventos de aposentadoria conforme disposto no §10, do art. 40 da Constituição Federal.

DECLARO ainda, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, devendo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações dos dados acima.

Dores do Indaiá, Minas Gerais, ____ de _____
de 2021.

(Assinatura por extenso)