

DECLARAÇÃO

Eu, _____
_____, portador(a) da Carteira de Identidade sob n.º
_____, expedida pelo
_____, em ____/____/_____, inscrito(a) no CPF sob o n.º
_____, residente e domiciliado na

_____, bairro _____, no Município de
_____ no estado _____, **DECLARO**
junto a **Câmara Municipal de Carapebus**, que

() não acumulo cargo, emprego, função ou aposentadoria pública em consonância com o Artigo 37, XVI da Constituição Federal.

() acumulo o cargo público de _____ no(a)
_____, sendo admitido em
____/____/_____.

Estou Ciente que, quando acumular outro cargo, emprego ou função pública, terei de comparecer ao Setor de Pessoal deste Órgão para firmar uma nova DECLARAÇÃO.

_____ de _____ de 202__.
