

DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____, portador do CPF nº _____, e cédula de identidade Nº _____ órgão expedidor _____, venho perante a Administração Pública Municipal de Águas Lindas de Goiás – Estado de Goiás, na condição de postulante a um cargo em comissão do quadro de pessoal da estrutura do Poder Executivo, **DECLARAR** sob minha inteira responsabilidade que **não ocupo nenhum cargo público** de qualquer condição, bem assim não possuo aposentadoria ou qualquer outra forma de impedimento legal em nenhuma esfera do poder seja Federal, Estadual ou Municipal, nos termos e condições da legislação vigente aplicável à matéria posta, especialmente das leis editadas pelo município, sujeitando-me pela veracidade ideológica da presente, isentando os agentes administrativos de qualquer envolvimento nas expressões e afirmativas contidas na presente declaração.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente em duas vias de igual teor e forma, para que produza todos seus jurídicos e legais efeitos.

Águas Lindas de Goiás, _____ de _____ de 2024.

Assinatura