

## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ - Org. Exp.: \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, para efeito de posse em Cargo Público na Prefeitura Municipal de Teotônio Vilela, **DECLARO**, sob as penas da lei e sob a minha total responsabilidade, que não exerço qualquer outro cargo, emprego ou função pública que possa caracterizar “Acumulação de Cargos” expressamente proibida pelos incisos XVI e XVII do Art. 37 da Constituição Federal.

Teotônio Vilela - AL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Declarante