ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAL

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO E NÃO VÍNCULO PARENTESCO

Eu, _____, portador(a) do RG n.º_____, órgão expedidor _____, com data da expedição em _____, portador do CPF nº _____, natural de _____, residente no endereço: _____nº_____, bairro _____, CEP _____, inscrito pelo título eleitoral nº _____, zona_____, seção_____, município/UF _____ e inscrito na previdência social pelo PIS nº_____.

DECLARO, para todos os fins de direito, em especial para tomar posse no serviço público do Município de Cuiabá-MT, que não exerço cargo ou função perante a Administração Pública Federal, Estadual, ou Municipal Direta ou Indireta, estando, portando, livre e desimpedido para o exercício de cargo ou função pública perante esta Casa Legislativa.

DECLARO, também estar ciente que a Constituição Federal, Estadual e a Lei Orgânica do Município de Cuiabá veda a acumulação de cargos públicos, salvo a exceção expressamente consentidas pela Carta Constitucional.

DECLARO, outrossim**,** que não sou cônjuge ou companheiro e nem possuo relação de parentesco em linha direta ou colateral ou por afinidade, até o 3º (terceiro) grau com vereadores, nem com servidores ocupantes de função gratificada nesta Câmara Municipal de Cuiabá-MT, que se enquadrem na prática vedada pela súmula vinculante.

DECLARO, sob as penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que a assinatura feita por mim e aposta ao final deste documento é verdadeira.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Cuiabá/MT, _____ de _____de _____.

FOTO
¾

_____
Declarante