

DECLARAÇÃO

Nome: _____

Cargo: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que não participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada.

DECLARO, também, que não exerço qualquer atividade que seja incompatível com o exercício do cargo ou função.

Florianópolis – SC, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA