



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
infra-assinado, brasileiro (a), estado civil _____, portador (a)
do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não**
haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de
qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou
demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera
federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente
DECLARAÇÃO.

Mata Roma/MA, ____ de _____ de 2018.

DECLARANTE