DECLARAÇÃO

Eu, , DECLARO, para fins de comprovação e habilitação em cargo público no âmbito da Câmara Municipal de Vereadores de Santa Cruz do Capibaribe, que NÃO EXERÇO qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, que seja inacumulável com o cargo público no qual estou nomeado, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal. Estando ciente ainda de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes, relativamente à acumulação de cargos, sob pena as penas da lei.

DECLARO, mais, que NAÕ POSSUO NENHUM VÍNCULO DE PARENTESCO, até o terceiro grau civil, com os Parlamentares atualmente em exercício nesta Casa de Lei.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299, do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Santa Cruz do Capibaribe/PE, 05 de fevereiro de 2020.

---------------------------------------------------------

Nome

CPF