

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____

CPF: _____ declaro sob pena de responsabilidade, que **não exerço** cargo, emprego ou função atividade no âmbito do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, bem como não percebo proventos decorrentes de aposentadoria em cargo ou função pública.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Mampituba - RS, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____
CPF: _____ declaro sob pena de responsabilidade, que
exerço cargo de _____ na _____,
localizada na _____ em regime jurídico
_____ em jornada _____ de trabalho, com carga
horária semanal de ____ horas.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Mampituba - RS, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante