



ANEXO IX

DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____,
Portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____ Órgão
Expedidor _____, CPF _____, Declaro para
os devidos fins e sob as penas da lei que não exerço cargo, função ou emprego
em órgão da administração pública direta ou indireta, seja ela federal, estadual
ou municipal.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas
declarações acima e assino a presente declaração.

NOME
ASSINATURA DO DECLARANTE