



## 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