



## Declaração de que não possui Acumulação de Cargo Público

Eu \_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade RG nº: \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_,  
Data de Expedição: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Unidade  
Federativa: \_\_\_\_\_, exercendo atualmente o cargo de  
\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins, **sob as penas da Lei**, junto ao Governo do Município de Sertânia-PE e  
todos os seus órgãos, seja da Administração Direta ou Indireta, **que não exerço nenhum outro  
cargo, emprego ou função no Serviço Público**, quer seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal,  
quer seja na Administração Direta ou Indireta, **cuja acumulação seja vedada**, conforme estabelece  
o *caput* do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição Federal.

Sertânia, \_\_\_/\_\_\_/2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
(com firma reconhecida)