



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS E/OU EMPREGO PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), CPF \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_,  
nomeado(a) pela Câmara Municipal de Ouro Preto, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a fim de exercer o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado no(a) \_\_\_\_\_ da Câmara  
Municipal de Ouro Preto, declaro para os devidos fins que:

- Não exerço cargo e/ou emprego público em outro órgão de âmbito municipal, estadual e/ou federal.
- Exerço cargo e/ou emprego público de \_\_\_\_\_,  
junto ao(a) \_\_\_\_\_, desde  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (ÓRGÃO)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, órgão este \_\_\_\_\_.  
(MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL)
- Recebo proventos de aposentadoria provenientes do cargo e/ou emprego público de \_\_\_\_\_,  
junto ao(a) \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
(ÓRGÃO)  
órgão este \_\_\_\_\_.  
(MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL)

Por ser verdade, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a declaração falsa está sujeita às penalidades previstas em lei.

Ouro Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)