

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

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), CPF \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, nomeado pela Câmara Municipal de Ouro Preto, a fim de exercer o cargo / a função de \_\_\_\_\_, lotado(a) 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 este \_\_\_\_\_.

Recebo proventos de aposentadoria provenientes do cargo e/ou emprego público de \_\_\_\_\_, junto ao(a) \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_, órgão este \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente