**DECLARAÇÃO**

DECLARO, para todos os fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que não fui demitido(a) ou exonerado(a) de serviço público (Federal, Estadual ou Municipal), em consequência de processo administrativo, por justa causa ou a bem do serviço público, estando inteiramente desimpedido(a) para ser nomeado(a) para o cargo de "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” junto à Câmara Municipal de Nova Odessa.

Por ser verdade firmo a presente declaração sob as penas da lei.

Nova Odessa, (digitar a data por extenso).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOME COMPLETO DO NOMEADO EM CAIXA ALTA)

RG (digitar o número da identidade)