CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE USO DO CARTÃO DE ESTACIONAMENTO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, **DECLARO** estar ciente que, de acordo com o inciso I do Art. 6º do Ato nº 28/2022, "*é expressamente proibido ceder o cartão de controle para terceiros, mesmo que Vereador(a), servidor(a) ou terceirizado(a)*" e que informações inverídicas e utilização indevida do Cartão de Estacionamento fornecido pelo Núcleo de Administração de Pessoal - NAP, implicará em advertência, cassação temporária e cassação definitiva da autorização de estacionamento.

Santo André, ___ de _____ de _____.

_____
Assinatura