CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, que não exerço em acumulação remunerada, vedada pelo Art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal, qualquer outro cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na administração direta ou indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Santo André, ___ de _____ de _____.

_____
Assinatura