



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, portador do
RG: _____, e do CPF: _____,
residente e domiciliado(a) _____

Cargo ocupado (Prefeitura de Porto): _____

DECLARO, junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL, com base no que dispõe artigo. 116 da Lei 1435, de 13/06/1994, sob pena de responsabilidade, que:

NÃO EXERÇO OUTRO CARGO, função ou emprego público junto à Administração Pública direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

EXERÇO OUTRO CARGO, emprego ou função pública, mencionado abaixo:

Esfera: Federal Estadual Municipal;

Tipo de vínculo: _____

Instituição: _____

Cargo: _____

Lotação: _____

Carga horária: _____

Horário de expediente: _____

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Porto Nacional – TO _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor