**DECLARAÇÃO**

Eu, ......................................................................................................................., RG: ...................................................., declaro, sob pena de responsabilidade, que NÃO acumulo vencimentos ou proventos provenientes de cargo/emprego/função pública na Administração Direta ou Indireta do Estado, Município ou da União, conforme artigo 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal de 1988.

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

Local e data

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

Assinatura funcionário/servidor