



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA EXECUTIVA DAS CIDADES
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO PLANO PILOTO

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

EU _____ PORTADOR (A) DO CPF Nº _____ E DO RG Nº _____, DECLARO, SOB PENA DAS MEDIDAS LEGAIS CABÍVEIS, NÃO SER SERVIDOR OU EMPREGADO PÚBLICO ALTIVO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA, INDIRETA FEDERAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU MUNICIPAL.

POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS DELCARAÇÕES ACIMA, SOB PENAS DA LEI, ASSINO A PRESENTE DECLARAÇÃO PARA QUE PRODUZA SEUS EFEITOS LEGAIS.

BRASÍLIA/DF _____ DE _____ DE 20____

ASSINATURA