



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

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

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 nenhum cargo Público – Federal, Estadual ou Municipal
- Encontro –me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo:
- Exerço o cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo:

Cargo, emprego ou função pública:

Empresa: _____

Carga horária: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ciente de que, inserindo no presente documento declaração falsa, diversa do que deveria ser escrita ou omitindo qualquer cargo exercido, poderá ser enquadrada nas penalidades previstas na legislação vigente, firma a presente declaração.

Porto Nacional – TO, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) Declarante

CPF: