

DECLARAÇÃO

Eu, _____
_____, portador (a) do RG n. _____, e
do CPF n. _____, **DECLARO** não estar
cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público
ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente
DECLARAÇÃO.

Manaus/AM, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

