# DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE FUNÇÃO

Eu, NOME REQUERENTE, portadora da cédula de identidade nn° XXXXX, inscrita no CPF n°XXXXX, residente na cidade de XXXXX, XX – rua XXX n°XXX, bairro XXXXX, lotada na Secretaria XXXX, com cargo de provimento efetivo de XXXX, declaro que **não** acumulei cargo público **ilegal** nesta ou em qualquer outro ente federativo.

E por ser expressão da verdade firmo o presente.

Balneário Camboriú, XX de XX de 202X.

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

NOME REQUERENTE