



DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG n. _____, e do CPF n. _____, **DECLARO**
para todos os efeitos legais, **não estar cumprindo e nem haver sofrido**, no
exercício da função pública, penalidade por prática de improbidade administrativa,
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 2026.

Assinatura do Declarante