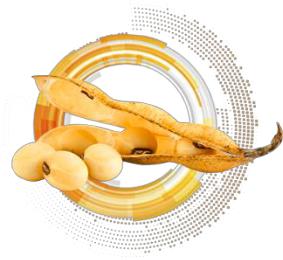
**ESTADO DE SANTA CATARINA**

**GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ**

*Capital Nacional da Semente de Soja*

**ANEXO VII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE APLICAÇÃO DE PENALIDADE POR OUTROS ENTES FEDERADOS**

Eu, **(nome), (estado civil), (função),** inscrito(a) no CPF/MF sob n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Cédula de Identidade sob n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente e domiciliado(a) na (**Rua, número, bairro, cidade, Estado) DECLARO** para todos os efeitos legais, **não haver sofrido ou estar cumprindo**, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer esfera da Administração Pública Direta e Indireta .

Declaro também não receber e não ter nenhum vínculo com empresa que receba proventos, remunerações ou qualquer espécie de pecúnia de Ente Federado, bem como ser administrador e/ou titular de empresa.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

**Assinatura**

**Nome do(a) Servidor(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| Avenida Padre João Smedt, 1605 – Centro - 89.830-000 - Abelardo Luz - SC | 11 |

E-mail: imprensa@abelardoluz.sc.gov.br | www.abelardoluz.sc.gov.br Fone/Fax: (49) 3445-4322