



DECLARAÇÃO

_____, CPF N.º _____,
_____, DECLARO NÃO ESTAR CUMPRINDO SANÇÃO POR
INIDONEIDADE APLICADA POR QUALQUER ÓRGÃO PÚBLICO E/OU
ENTIDADE DA ESFERA FEDERAL, ESTADUAL/DISTRITAL OU MUNICIPAL.

_____, _____ DE _____ 2025

Assinatura