

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

NOME:		
CARGO:		
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:
RG:	SSP:	CPF:
RESIDENTE E DOMICILIADO (A):		

DECLARA, para fins de posse em cargo público do Município de Boa Vista, de acordo com o disposto no art. 13, § 5º da Lei Complementar Municipal Nº 003/12, que:

a) () NÃO acumulo ilicitamente cargo ou emprego público, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público. autarquias, fundações, empresas públicas ou sociedades de economia mista.

b) () DECLARO que exerço lícitamente o cargo de _____, no (a) _____, cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas.

c) () DECLARO comunicar a Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas qualquer alteração em sua vida funcional que ocasione o não atendimento às determinações constitucionais relativamente à acumulação de cargos.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta os efeitos legais.

Boa Vista, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato