



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA**  
Av. Santa Luzia, S/N Km 04 – Parque das Nações – CEP: 65.930-000  
CNPJ: 07.000.268/0001-72  
**GABINETE DA PREFEITA**

## **ANEXO IV**

### **DECLARAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_ brasileiro (a),  
Estado Civil \_\_\_\_\_ Servidor (a) Público Municipal  
deste Município ocupante do cargo \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº. \_\_\_\_\_ inscrito  
(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_ nº.  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_.

Na cidade de \_\_\_\_\_ no Estado  
\_\_\_\_\_.

**DECLARO** a quem interessar possa que não exerço outro Cargo, que segundo a legislação vigente seja ilícito e acarrete incompatibilidades legais com o que ocupo no Município.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrente desta declaração.

Açailândia/MA, 09 de Dezembro de 2014.

---

**DECLARANTE**