

A

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IBIRAREMA

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de isenção do pagamento da taxa de inscrição do Concurso Público da Prefeitura do Município de Ibirarema – Edital 01/2020 para o cargo de _____, que não tenho vínculo empregatício vigente registrado na minha Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, que não estou exercendo nenhuma atividade profissional, ainda que informal e sem receber rendimentos, benefícios de auxílio desemprego e também não possuo inscrição municipal relativa à atividade autônoma ou estabelecimento comercial ou prestadora de serviços.

_____, de _____ de 2020.

Nome e Assinatura