



DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE COMERCIAL, ADMINISTRATIVA E SOCIETÁRIA

DECLARO, sob as penas da Lei, para fins de posse no cargo de:

- Analista de Trânsito e Transportes Agente de Trânsito e Transportes
 Vistoriador Assistente de Atividades de Trânsito e Transportes

do Departamento Estadual de Trânsito do Estado do Ceará, que não exerço atividade comercial e nem participo de Diretoria, Gerência, Administração, Conselho Técnico ou Administrativo de empresas ou Sociedade Mercantis.

DECLARO, ainda, que é do meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta constitui FALSIDADE IDEOLÓGICA, prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

NOME:			
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Emissão: / /	Estado Civil:
CPF:	PIS/PASEP Nº:		
Endereço:			
Nº	Complemento:		
Bairro:		Município/Estado:	
E-mail:		Telefone:	

Fortaleza – Ceará, aos _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Declarante