

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO E NEM TER SOFRIDO, NO
EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA, PENALIDADE POR PRÁTICA DE
IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA**

Eu, _____,
infra-assinado, brasileiro(a), estado civil _____, portador (a) do RG
nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____, DECLARO para todos os efeitos legais, não estar cumprindo e
nem ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de improbidade
administrativa, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou
municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Fortaleza/Ce, _____ de _____ de 20__

DECLARANTE