



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, para fins de investidura em função pública junto a Prefeitura Municipal de Marabá, que não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função pública, incompatível com a função que ora assumo na Prefeitura de Marabá, comprometendo-me em comunicar imediatamente à Secretaria Municipal de Saúde, qualquer impedimento advindo de acumulação ilegal de cargo, emprego ou função pública, para dar cumprimento às normas regulamentares da Constituição Federal do Artigo 37 § XVI.

NOME	
CPF:	
RG:	
TELEFONE:	
EMAIL	
CARGO/FUNÇÃO:	

Marabá (PA), _____ de _____ de 2021.

Assinatura