



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2010  
AGENTE DE AUTORIDADE DE TRÂNSITO

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO OU REFORMADO POR INVALIDEZ**

NOME:			
RG nº	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF nº	
RESIDÊNCIA E DOMICÍLIO:			
Nº	COMPLEMENTO:	MUNICÍPIO:	UF:

**DECLARA**

Sob as penas da lei e para os devidos fins e efeitos, que não é aposentado e ou reformado por invalidez temporária e ou permanente.

Para clareza firma a presente para que surta todos os efeitos legais.

Brusque, SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante (candidato)