

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO

Eu, _____,
brasileiro(a), _____, RG Nº _____, CPF Nº _____,
_____ residente e domiciliado na Rua _____

_____,
declaro sob as penas da lei que até a presente data não tenho vínculo empregatício na iniciativa privada ou na administração pública (Estadual, Municipal ou União) em nenhum Estado da Federação Brasileira.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Ipubi-PE, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante