



ANEXO II- DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULOS

Eu, ,
RG/CIN/RNM/RNE: UF: Órgão expedidor: ,
CPF: , **declaro**, para os devidos fins, que **não ocupo**
cargo, emprego ou função pública em qualquer órgão ou entidade da
Administração Pública Federal direta, autárquica ou fundacional, estadual,
municipal ou no Distrito Federal, nos Poderes Legislativo ou Judiciário, nos órgãos
constitucionalmente independentes ou autônomos, e não sou aposentado(a),
beneficiário(a) de pensão, ou militar ativo (a) ou aposentado(a).

Constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 01(um) a 03(três) anos e multa.

Local e data: .

Assinatura (*)