

## **DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, titular do cargo de \_\_\_\_\_, portador (a) da identidade n° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, candidato (a) a exercer a função de membro do \_\_\_\_\_ junto à unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social - Instituto Municipal de Seguridade Social do Servidor de Blumenau, declaro, para os devidos fins da prova prevista no art. 8°-B da Lei n° 9.717, de 27 de novembro de 1998, e sob as penas da lei, que não sofri condenação criminal transitada em julgado e que não incidi em alguma das demais situações de inelegibilidade previstas no inciso I do caput do art. 1° da Lei Complementar n° 64, de 18 de maio de 1990.

Blumenau, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Nome Completo