**DECLARAÇÃO**

Eu, XXXXXXX, portador(a) do RG n° XXXXXXXXX e do CPF sob n° XXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) a RUA XXXXXXXX, XXXXX, BAIRRO XXXXXXX, TAIOBEIRAS/MG, Declaro, sob responsabilidade, para fins de posse em cargo efetivo em virtude de aprovação no concurso público 01/2019, promovido pela Prefeitura do Município de TAIOBEIRAS(MG), que **(NÃO SOU ou SOU)** aposentado junto ao INSS ou outro Regime de Previdência.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

XXXXXXX**NOME**XXXXXXXXXXXX