



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro (a),
Estado Civil _____, profissão _____, residente e domiciliado à
rua _____, nº _____, bairro _____,
na cidade de Fagundes, Estado da Paraíba, portador da cédula de identidade RG nº
_____ SSP/ _____, declaro para os devidos fins de inscrição no
processo de escolha de membros para compor o Conselho Tutelar de Fagundes – PB, **não
ser titular de mandato eletivo federal, estadual, distrital ou municipal, não ocupando,
portanto, nenhum tipo de cargo político neste momento.**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Fagundes/ PB, _____ de _____ de _____.

Requerente



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro (a),
Estado Civil _____, profissão _____, residente e domiciliado à
rua _____, nº _____, bairro _____,
na cidade de Fagundes, Estado da Paraíba, portador da cédula de identidade RG nº
_____ SSP/ _____, declaro para os devidos fins de inscrição no
processo de escolha de membros para compor o Conselho Tutelar de Fagundes – PB, **não
ter sido penalizado com a destituição da função de membro do Conselho Tutelar, nos
últimos 05 (cinco) anos.**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Fagundes/PB, _____ de _____ de _____.

Requerente



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro (a),
Estado Civil _____, profissão _____, residente e domiciliado à
rua _____, nº _____, bairro _____,
na cidade de Fagundes, Estado da Paraíba, portador da cédula de identidade RG nº
_____ SSP/_____, declaro para os devidos fins de inscrição no
processo de escolha de membros para compor o Conselho Tutelar de Fagundes – PB, **que
não fui Conselheiro Tutelar no mandato vigente.**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Fagundes/ PB, _____ de _____ de _____.

Requerente