

## DECLARAÇÃO

Declaro para os efeitos do disposto na Legislação Federal e artigos 28 e 47 do Estatuto Social da CASANPREV eu,

---

Nome

---

Nacionalidade, estado civil, profissão

Documento de identidade \_\_\_\_\_

Inscrição no CPF \_\_\_\_\_

Residente e domiciliado à \_\_\_\_\_

---

Avenida/Rua, número, bairro, cidade, estado

Declaro, sob as penas da Lei, que não estou sendo processado. Nem fui definitivamente condenado, em qualquer parte do território nacional, pela prática de crime cuja pena vede, ainda que temporariamente o acesso à função ou cargos públicos, nem ter sofrido penalidade administrativa ou por infração da legislação da Seguridade Social, inclusive da Previdência Complementar ou como servidor público de empresa estatal.

Firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que, no caso de comprovação, sem prejuízo das sanções penais a que estiver sujeito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura do Candidato