

CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



ANEXO I V

DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE FAMÍLIA DE BAIXA RENDA

NOME DO CANDIDATO:	
RG №.:	CPF Nº.:
CARGO:	
Declaro para fins de COMPROVAÇÃO , nos termos do item 2.14 "b" do Edital de Concurso Público	
nº 001/2012, da Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy - ES, que SOU MEMBRO DE FAMÍLIA	
DE BAIXA RENDA, nos termos do Decreto nº 6.135/2007.	
Declaro ainda estar ciente da natureza criminal que implica a falsidade de declaração nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.	
Falsidade ideológica	
"Art. 299 - Omitir , em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele	
inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de	
prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:"	
Presidente	e Kennedy – ES, de de 2012.
INFORME AQUI O NÚMERO DO NIS:	(campo de preenchimento obrigatório)