



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o n.º
_____, nomeado(a), nesta data, para exercer a função de
_____ na Prefeitura de Cabo Frio, **DECLARO**, para
todos os efeitos da legislação vigente sobre acumulação de Cargos Públicos, que já exerço, a atividade remunerada cujos dados seguem abaixo:

Cargo, Função ou Emprego:

Horário de trabalho:

Entidade Empregadora:

Regime Jurídico:

Cabo Frio, ____ de _____ de 2018.

Assinatura

Observação:

O preenchimento da presente declaração é **OBRIGATÓRIO** para todo e qualquer tipo de atividade remunerada exercida através de cargo, função ou emprego em qualquer esfera do Poder Público (Federal, Estadual ou Municipal), inclusive outros Estados, quer em suas Administrações diretas e Autarquias como ainda em Sociedade de Economia Mista e Empresa Pública.