



ANEXO IX

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2021-IMAS

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO PESSOAL

Declaro para fins de comprovação junto ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia, que **NÃO EXERÇO CARGO PÚBLICO**, conforme o disposto no artigo 37, da Constituição Federal em vigor, responsabilizando-me penalmente, civilmente e administrativamente na forma da lei.

Por ser verdade, firmo o presente.

Goiânia, ____/____/____.

Assinatura