



---

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n°  
\_\_\_\_\_, DECLARO ter ciência das restrições  
de que trata a Lei Estadual n° 16.971, de 05 de dezembro de 2011, que dispõe  
sobre a vedação para ocupar cargos ou funções, no âmbito do Estado do Paraná, e  
DECLARO ainda que NÃO me encontro inserido nas vedações previstas na referida  
Lei.

Data e local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura