

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, CPF , _____, residente
na rua/av. _____,
n.º _____, bairro _____, na cidade de _____,
venho por meio desta, declarar que não sou empregado, terceirizado, ocupante de cargo
comissionado ou estagiário da Prefeitura Municipal de Amparo/SP.

Amparo/SP, _____ de _____ de 2024.

Assinatura