

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, CPF , _____, residente à
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 _____.

Assinatura