

DECLARAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADE DE SERVIÇO PÚBLICO*

Eu, **Washington Aires Cirqueira**, portador do CPF nº 377.551.701-44 e RG 2616647, residente e domiciliado na Rua Tancredo Neves, s/n, Centro, Novo Jardim - TO, venho por meio desta declarar, para os devidos fins legais, que atualmente:

1. Não exerço qualquer cargo, função ou emprego público em órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta, que seja incompatível com o exercício do cargo/mandato/função pretendido.
2. Não mantenho vínculo empregatício ou contratual que configure acúmulo ilícito de cargos públicos, conforme disposto na Constituição Federal (art. 37, inciso XVI).
3. Comprometo-me a comunicar imediatamente quaisquer alterações futuras que possam caracterizar incompatibilidade ou conflito de interesse no desempenho das minhas funções.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das penalidades cabíveis em caso de falsidade.

Novo Jardim/TO, 31 de dezembro de 2024.

1º OFÍCIO

Washington Aires Cirqueira
Washington Aires Cirqueira
377.551.701-44

