

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

Eu, _____, Portador(a) do RG nº _____, SSP/_____, CPF nº _____, natural de _____ UF_____, estado civil_____, Profissão _____, residente e domiciliado à _____ Bairro _____, no município de São Félix do Araguaia-MT, lotado(a) no órgão/unidade _____, **DECLARO** para os devidos fins e sob pena da Lei, que o candidato ao cargo de Conselheiro Tutelar Sr.(a) _____, residente e domiciliado à _____, Bairro _____ no município de São Félix do Araguaia-MT, portador (a) do RG nº _____ SSP/_____, CPF nº _____, **POSSUI PLENA IDONEIDADE MORAL**, nada havendo que desabone até esta data.

É a expressão de verdade e dou fé.

São Félix do Araguaia/MT, _____ de _____ de 2023.

Assinatura