

**ANEXO VII**  
**DECLARAÇÃO DE PARENTESCO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente no município de  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_,

DECLARO que:

1. Não possuo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o segundo grau, inclusive, em nenhum setor da Prefeitura Municipal de Cambará, ocupando cargo em comissão ou função de confiança.
2. Declaro para os fins aqui registrados que as informações são verdadeiras, sob as penas de responder por crime de Falsidade Ideológica.

Cambará, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO PROPONENTE**