

 $Avenida\ Brasil,\ n^o\ 1.229\ -\ Centro\ -\ CEP:\ 86390-000\ -\ CNPJ:\ 7544227560001/90\ -\ Telefone:\ (43)3532\ -\ 88001/90\ -\ CNPJ:\ 7544227560001/90\ -\ Telefone:\ (43)3532\ -\ 88001/90\ -\ Telefone:\ (43)3532\ -\ Telefone:\ (43)3532\ -\ Telefone:\ (43)3532\ -\ Telefone:\ (43)3532\ -\ Telefone:\ (43)$

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE ADMINISTRATIVO

(Para agentes públicos)

Eu,		, CPF
nº	, RG nº	, DECLARO para fins de
participaçã	io no Edital que () NÃO fui condenad	o em penalidade administrativa. () FUI
condenado em penalidade administrativa, porém sem efeitos impeditivos		
Por ser v	erdade, assino a presente declaração e	estou ciente de que a apresentação de
declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.		
	haja condeção estou ciente de que devere recebi a referida condenação.	ei apresentar certidão narrativa do órgão em
Cambará,	de	_ de 2023.

ASSINATURA DO DECLARANTE