

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu _____, nacionalidade _____, profissão _____, estado civil _____ RG _____ CPF _____, ocupando o cargo de _____ na entidade, **DECLARO** sob as penas da lei , que sou pessoa de idoneidade moral ilibada perante a sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo em meu nome que desabone minha conduta.

Data

Assinatura declarante

TESTEMUNHAS
