

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_