

## **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E LEI DA FICHA LIMPA**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

1. Declaro, sob as penas da lei, ser maior de 18 anos, alfabetizado e residente no Município de São Lourenço do Oeste/SC.

2. Declaro, sob as penas da lei, ter ciência das condições e regras estabelecidas no Edital de Chamamento Público, que também se encontra disponível na página do Município de São Lourenço do Oeste/SC: [www.saolourenco.sc.gov.br](http://www.saolourenco.sc.gov.br)

3. Declaro, sob as penas da lei, não estar condenado penalmente nem em curso em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade prevista na Lei Complementar Federal nº 64/90, com a redação dada pela Lei Complementar nº 135/10 (Lei da Ficha Limpa).

São Lourenço do Oeste – SC, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2025.

---

Assinatura do Candidato

Obs.: Documento pode ser preenchido e assinado digitalmente  
através de Certificado Digital ou Gov.br.