PREFEITURA DE PATOS DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

EU, _____,

Portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, **DECLARO** perante a Prefeitura de Patos de Minas, para fins de participação no Concurso 01/2011, para o cargo de **AGENTE DE OPERAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE TRÂNSITO E TRANSPORTE,** que **NÃO SOU APOSENTADO(A) POR INVALIDEZ**.

Patos de Minas, _____ **de** _____ **de 2.012**.

_____