

DECLARACAO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____, declaro, sob
as penas da lei, para fins de atendimento as exigências do Tribunal de Contas do Estado de São
Paulo - TCE/SP, conforme Manual de Emendas Parlamentares Impositivas Municipais, que a
entidade _____, CNPJ nº
_____, beneficiária da emenda parlamentar impositiva, NÃO POSSUI no
seu quadro diretivo, membros com parentesco, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau, com
o Vereador e seus assessores.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade por
seu conteúdo, ciente de que a falsidade configura crime nos termos dos arts. 297, 298 e 299 do
Código Penal, sem prejuízo das sanções administrativas e civis cabíveis.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

(Nome por extenso em letra de forma)