



# CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADOS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO CONSANGUÍNEO OU POR AFINIDADE

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A)

Nome completo \_\_\_\_\_

Cargo Ocupado \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Qualificação: \_\_\_\_\_

Órgão de Lotação: \_\_\_\_\_

Unidade onde exerce o cargo \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ Quadro \_\_\_\_\_

### 2. DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar (conforme [Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010](#)) que:

1) ***Não detenho relação de parentesco consanguíneo, em linha reta ou colateral, ou por afinidade até o terceiro grau com o Chefe do Executivo do Município (prefeito e vice-prefeito), do Estado (governador e vice-governador) e da União (presidente e vice-presidente), bem como os seus respectivos Secretários; de Vereador, Deputado Estadual e Federal, Senador, bem como de outras autoridades, que ocupem cargos em comissão, de confiança ou funções gratificadas.***

2) ***Detenho relação de parentesco consanguíneo com:***

\_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

E por ser verdade, assino a presente declaração.

Dourados/MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) Servidor (a)**