

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE CARÊNCIA

Eu, _____

Inscrição No. _____ CPF: _____, DECLARO, sob as penas da lei, ser carente para fins de isenção da taxa de inscrição do Concurso Público Municipal da Prefeitura de São Bento.

São Bento (MA), ____ de _____ de 2013.

Assinatura do requerente