



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
ESTADO DO PARÁ
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2014

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 CAPITÃO POÇO.

CAPITÃO POÇO(PA), ____ de _____ de 201__.

Assinatura do requerente