

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, _____, nacionalidade, profissão, estado civil, R.G., CPF, residente e domiciliado _____, bairro, cep, ocupando o cargo de _____, na entidade _____, declaro sob as penas da lei, que sou pessoa de idoneidade moral ilibada perante a sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo que desabone minha conduta.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do declarante