**TERMO DE DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em cumprimento ao Ato nº 535, de 07 de dezembro de 2017, sob as penas da Lei, assumindo todas as responsabilidades cíveis, criminais e administrativas, declaro não ser cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade de defensor público ou servidor ocupante de cargo de chefia, direção, assessoramento.

Por ser verdade, firmo a presente para que conste em meus assentamentos funcionais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO DECLARANTE