

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA POST MORTEM

Eu,,
Portador(a) da Carteira de Identidade nº CPF:
Residente e domiciliado (a) nesta cidade sito à
....., venho declarar que não tenho interesse em
trabalhar no equipamento nº, da Unidade de Abastecimento
..... que foi concedido por esta Secretaria, ao(a) Sr.(Sra.)
....., grau de parentesco

Ciente desta declaração assino abaixo.

Belém, _____ de _____ de _____