



**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.º  
\_\_\_\_\_, nomeado(a), nesta data, para exercer a função de  
\_\_\_\_\_ na Prefeitura de Cabo Frio, **DECLARO**, para  
todos os efeitos da legislação vigente sobre acumulação de Cargos Públicos, que já exerço, a atividade remunerada cujos dados seguem abaixo:

**Cargo, Função ou Emprego:**

\_\_\_\_\_  
**Horário de trabalho:**

\_\_\_\_\_  
**Entidade Empregadora:**

\_\_\_\_\_  
**Regime Jurídico:**

Cabo Frio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

**Observação:**

O preenchimento da presente declaração é **OBRIGATÓRIO** para todo e qualquer tipo de atividade remunerada exercida através de cargo, função ou emprego em qualquer esfera do Poder Público (Federal, Estadual ou Municipal), inclusive outros Estados, quer em suas Administrações diretas e Autarquias como ainda em Sociedade de Economia Mista e Empresa Pública.