



DECLARAÇÃO

Eu, _____, assumo a inteira responsabilidade de apresentar a Certidão Negativa do Tribunal de Contas do Estado de Sergipe – TCE, no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da data do protocolo no TCE, desde logo, afirmo que não possuo restrições junto ao referido órgão.

Aracaju, _____/_____/_____

Assinatura

Mat. _____