



**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

Nos termos do Edital de Concurso Público 001/2015 da Câmara Municipal de Santarém-PA, requero a isenção do pagamento da taxa de inscrição:

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Cargo: \_\_\_\_\_ N° Inscrição: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Informe os dados de todas as pessoas que residem no mesmo endereço que o candidato:

NOME	R.G	PARENTESCO	SALÁRIO / RENDA MENSAL

Declaro, para efeito de concessão de isenção de pagamento de taxa de inscrição do concurso público, e sob as penas da lei, que atendo às condições e aos requisitos estabelecidos no EDITAL nº. 001/2015

SANTARÉM-PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante