



PREFEITURA DE
**IPIRANGA
DE GOIÁS**
Cidade que Cresce!

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DE GOIÁS – GOIÁS

ANEXO VII

Este documento é apenas um modelo que pode ser utilizado pelo ente público após adaptações à sua realidade local.

DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

(Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência)

Eu, _____
_____, CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)
que sou pessoa com deficiência.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a
apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital
e aplicação de sanções criminais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DE GOIÁS

Estado de Goiás

Av. Raimundo Alves de Souza Qd. 05, Independência, Ipiranga de Goiás- GO
CEP: 76304-000 email: admfinancasipiranga2528@gmail.com