



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE MARABÁ
CÂMARA MUNICIPAL DE MARABÁ
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL N° 001/2020 – CMM

DECLARAÇÃO PARTICULAR DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA– DPDE

Nome:			
CPF:	Estado Civil:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data Expedição:	/ /
Endereço:			
Complemento:			
Nº:	Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:		

DECLARO, sob as penas da Lei 7.115/83, Art. 2º, que o(a) Sr.(a) _____

portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____

residente e domiciliado no endereço retomencionado, atualmente, vive sob minha dependência econômica, visto não perceber rendimento do trabalho ou de qualquer outra fonte, inclusive pensão ou provento de aposentadoria, como faz prova em anexo cópia da CTPS.

DECLARO AINDA, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____, ____ de _____ de _____

Declarante