



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE MARABÁ
CÂMARA MUNICIPAL DE MARABÁ
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 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 retromencionado, 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