

DECLARAÇÃO

Eu, Nathalia Rosa Komaki, advogada, portador da identidade nº [REDACTED] MB, CPF nº [REDACTED], residente e domiciliado em Rua [REDACTED] Angra dos Reis, CEP [REDACTED] designado para exercer a função de conselheira junto à unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social do Município de Angra dos Reis, declaro, para os devidos fins da prova prevista no art. 8º-B da Lei nº 9.717, de 27 de novembro de 1998, e sob as penas da lei, que não sofri condenação criminal transitada em julgado, conforme certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal anexas, e que não incidi em alguma das demais situações de inelegibilidade previstas no inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990.

Angra dos Reis, 20 de março de 2024.



Documento assinado digitalmente
NATHALIA ROSA KOMAKI
Data: 20/03/2024 10:33:03-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

Assinatura