



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará
Célula de Gestão e Formação de Pessoas - CGFP

**DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE COMERCIAL,
ADMINISTRATIVA E SOCIETÁRIA**

Eu, _____,
Estado Civil _____, CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO, sob as penas da Lei, para fins de posse no cargo de SOLDADO do
Corpo de Bombeiros Militar do Ceará, que não exerço atividade comercial e nem
participo de Diretoria, Gerência, Administração, Conselho Técnico ou
Administrativo de empresas ou Sociedade Mercantis.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante