



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

*Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social*

Polícia Militar do Ceará

**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 da Polícia 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