

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO/POSSE

Eu, _____ portador da Carteira de Identidade nº _____ expedida por _____, CPF nº: _____, habilitado em _____ lugar no Concurso público para provimento de _____, regido pelo Edital nº _____ do Município de Curaçá, declaro não ter interesse em ser nomeado/tomar posse no referido cargo.

(cidade e data)

(nome e assinatura **com reconhecimento de firma em cartório**)