



**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**3- EXERCÍCIO DE ATIVIDADE PRIVADA COM RELAÇÃO À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** (Art. 141, XIV, LC n.º 385/2010)

- ( ) Não exerço atividade privada com relação à Administração Pública.  
( ) Exerço atividade privada com possível relação com a Administração Pública.

**EMPRESA/INSTITUIÇÃO:** \_\_\_\_\_

**ATIVIDADE:** \_\_\_\_\_

**4 - ATIVIDADES INCOMPATÍVEIS COM O CARGO OU COM O HORÁRIO DE TRABALHO** (Art. 141, XIX, da Lei Complementar Municipal n.º 385/2010)

- ( ) Não exerço quaisquer atividades que sejam incompatíveis com o exercício do cargo ou função que ocupo, nem com o respectivo horário de trabalho.  
( ) Exerço atividade que pode ser considerada incompatível, conforme descrição abaixo:

**Descrição da atividade:** \_\_\_\_\_

**5- APOSENTADORIA**

**APOSENTADO(A):**

- ( ) Sim  
( ) Não

**REGIME:**

- ( ) RGPS  
( ) IPERON



( ) IPAM

( ) Outros: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente das disposições do art. 37 da Constituição Federal e dos arts. 141 e 142 da Lei Complementar Municipal n.º 385/2010, comprometendo-me a comunicar qualquer alteração, sob pena de responsabilização administrativa, civil e penal.

Porto Velho, ...../...../.....

---

**Assinatura do Candidato**

