**ANEXO II (Decreto nº 39.738, de 28 de março de 2019, com adaptações)**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE INEXITÊNCIA DE CAUSA DE INELEGEBILIDADE E DE IMPEDIMENTOS** |
| NOME:  CPF: |
| **DECLARO** para fins previstos na Lei Complementar Federal nº 64, de 18 maio de 1990, que não estou inelegível e impedido para a posse e exercício na Administração Pública Direta e Indireta do Distrito Federal, estando apto a apresentar, a qualquer tempo, todas as certidões requeridas. |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de possível configuração do crime tipificado no art. 299, do Código Penal Brasileiro.  Brasília, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 \_\_\_\_\_\_ .    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
|  |