

DECLARAÇÃO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Para efeito de cumprimento do requisito do Provimento nº.
112/2006 – CF/OAB **DECLARO**, sob as penas da lei que:

Não exerço cargo público

Exerço cargo público

Cargo/ Função: _____

Orgão: _____

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (dia) (mês) (ano)

Nome: _____

Ass. _____

OAB-GO nº.: _____