



ESTADO DO TOCANTINS
PODER LEGISLATIVO

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO

Declaro que _____, RG
nº _____ – _____, CPF/MF nº _____, integrante do quadro de
pessoal do(a) _____, no cargo de
_____ matrícula nº _____, cedido(a) a este
Poder Legislativo através do Ato nº _____, de _____ de _____ de 20 _____,
publicado no Diário nº _____, lotado neste(a) _____, encontra-se
em efetivo exercício desde _____ de _____ de 20 _____.

_____ , em Palmas/TO,
aos _____ dias do mês de _____ de 20 _____.

Assinatura/Carimbo