



Fundação Assistencial e Previdenciária da EMATERCE

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, ter comprovada experiência no exercício de atividade na área financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização, atuarial ou de auditoria, não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado nem penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar ou como servidor público, que me impeça o exercício da atividade conforme previsto no art. 18 da Lei Complementar nº 108 de 29/05/2001, bem como que estou ciente e inteiramente de acordo com o regramento estabelecido para disputa de assento nos conselhos Deliberativo e Fiscal da Fapece nos termos do Regulamento das Eleições Fapece 2024.

Fortaleza, _____ de _____ de 2024.

Nome:

CPF: