**DECLARACÃO DO PROPONENTE DE QUE NÃO ESTÁ RESPONDENDO A PROCESSO DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAL**

**D E C L A R A Ç Ã O**

**Eu, (NOME DO PREFEITO), PREFEITO(a) do(a) (NOME DO MUNICÍPIO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que não estou em processo de Tomada de Contas em nenhum órgão da administração direta, indireta, federal, estadual e municipal.**

**Esta declaração é válida por 60 dias contado da assinatura.**

**Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.**

**Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo ou identificação**