**DECLARAÇÃO**

**INEXISTÊNCIA DE ASSENTO NA GESTÃO OU CONSELHOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor público, (empregado), inscrito no CPF nº \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_, beneficiário da GEAP Autogestão em Saúde, candidato a uma das vagas do Conselho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da GEAP, inscrito no CIB nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para todos os fins, sob as penas da Lei e para fins do quanto disposto nos arts. 8º, VIII e 10, VIII do Regulamento Eleitoral, que não possuo assento na gestão ou nos conselhos de entidade que tenha como finalidade a assistência à saúde suplementar.

**Cidade-UF, @Dia de @Mes de @Ano.**

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

**CANDIDATO**