



# Prefeitura Municipal de Divinópolis

Divinópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

**Ilmo(a) Sr.(a)**

**Diretor(a) de Administração**

NESTA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do documento de identidade nº. \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à  
\_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_, venho respeitosamente declarar a  
desistência de Posse para o Cargo de \_\_\_\_\_, conforme  
aprovação no Concurso Público – Edital nº \_\_\_\_\_, tendo sido nomeado(a) através  
do Decreto nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, publicado na Edição \_\_\_\_\_  
do Diário Oficial dos Municípios Mineiros em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) declarante)

\_\_\_\_\_  
(C.P.F do(a) declarante)