

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DAMOLÂNDIA – GOIÁS

### ANEXO VII

**Este documento é apenas um modelo que pode ser utilizado pelo ente público após adaptações à sua realidade local.**

### DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

(Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência)

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)  
que sou pessoa com deficiência.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a  
apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital  
e aplicação de sanções criminais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAMOLÂNDIA**

Estado de Goiás

**Praça Hugo Costa, nº 1, Vila Mineira- CNPJ: 01.067.164/0001-07 -**  
CEP.75.420-000- Fone (62) 3337-3133- Damolândia-Goiás. Email:  
licitacao@damolandia.go.gov.br