ANEXO IX DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu,		
CPF nº	, RG nº	, DECLARO,
para fins de particip	pação no Edital 002/2023 - DEMA	IS ÁREAS - LPG, que sou
pessoa com deficiêr	ncia, nos termos da Lei nº 13.146	5/2015 (Lei Brasileira de
Inclusão da Pessoa o	com Deficiência - Estatuto da Pess	oa com Deficiência).
Por ser verdade, a	ssino a presente declaração e	estou ciente de que a
apresentação de de	claração falsa pode acarretar des	classificação no Edital e
aplicação de sançõe	s criminais.	
	DATA	
	ASSINATURA DO DECLARANTE	