

## DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, DECLARO, para todos os efeitos legais, que  
NÃO possuo parentesco consaguíneo ou afim, até o terceiro grau, com membros,  
servidores ou ocupantes de cargo de direção e assessoramento no âmbito da Defensoria  
Pública do Estado do Espírito Santo. Por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente  
Declaração assumindo as consequências civis, penais e administrativas sobre eventual  
falsidade do que for relatado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura