



Foto

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

EXERCÍCIO DE 2025/2028

Nome _____

Morada _____ CP ____ - ____

CC/BI _____ Nº de Contribuinte _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Profissão _____

Contactos:

Telm. _____ E-mail _____

Licença Desportiva Nº _____ Filiada _____

CANDIDATO A _____

Declaro que aceito a candidatura ao lugar acima indicado e que não me encontro em qualquer situação de incompatibilidade prevista nos artigos 43º e 44º do Estatuto, para exercer o cargo. Tomo igualmente conhecimento que as falsas declarações fazem incorrer em procedimento criminal e disciplinar.

Anexo – cópia de documento de identificação.

_____, ____ / ____ / ____

(Assinatura conforme documento de identificação)