


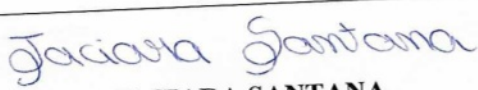


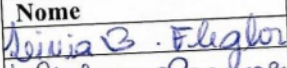
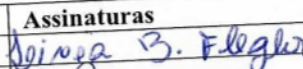
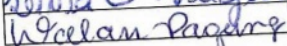
CÂMARA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA - ES
PODER LEGISLATIVO
Casa Legislativa Municipal Waldemiro Seibel

TERMO DE POSSE Nº 03/2023

No dia **01º (primeiro) de junho de 2022 (dois mil e vinte e dois)**, na Secretaria Geral da Câmara Municipal de Laranja da Terra, Estado do Espírito Santo, estando presente o Presidente e demais servidores, **COMPARECEU** o(a) cidadã(o) **JACIARA SANTANA**, brasileira, solteira, RG Nº [REDACTED], CPF/MF nº [REDACTED] residente em "Córrego do [REDACTED] Laranja da Terra/ES, CEP.29.615-000, nascimento em [REDACTED] filho(a) de [REDACTED] e [REDACTED] para **TOMAR POSSE** no Cargo de **AUXILIAR PARLAMENTAR**, observadas e cumpridas todas as exigências legais da **Resolução nº 02/2011** da Câmara Municipal de Laranja da Terra e suas alterações. Que tendo sido escolhido e preenchidas as condições da Portaria, conhecendo estar assumindo o Cargo na forma da lei, com a ciência de que deverá assumir as responsabilidades e cumprir os deveres do exercício do CARGO PÚBLICO para o qual é nesse termo nomeado, inclusive o de não cumulação, ressalvadas as permissões legais. Para a Posse apresentou anteriormente, **cópia dos seguintes documentos**: - Documento de Identidade ou Identificação; - Inscrição do CPF/MF; - Título de Eleitor; - Comprovante de votação; - Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS; - Código do PIS PASEP; - Comprovante de residência; - Histórico Escolar do Ensino Superior; Certidão de Nascimento; - Declaração de Bens no original; - Atestado de Saúde Física e Mental satisfatória. Outrossim, **DECLARA** desempenhar seus deveres e atribuições do cargo que assume de forma fiel e eficiente na forma da lei. Para constar, lavrei o presente **TERMO DE POSSE** e vai por mim, **ROBERTO KUSTER BECKER**, Presidente da Câmara e da Mesa Diretora, devidamente assinado, na presença de testemunhas.

Laranja da Terra/ES, 01 de fevereiro de 2023.

 ROBERTO KUSTER BECKER Presidente da Câmara Municipal	 JACIARA SANTANA CPF/MF nº [REDACTED]
---	--

Testemunhas:			Assinaturas
Nome	RG	CPF/MF	
	[REDACTED]	[REDACTED]	
	[REDACTED]	[REDACTED]	