

À SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
declaro para os devidos fins, que não tenho interesse em
tomar posse no cargo de _____
do Ministério Público do Estado da Bahia, para o qual fui
nomeado mediante o Ato nº ____/____, publicado no
DJE de _____, renunciando aos prazos previstos para
posse e respectiva prorrogação.

Salvador, ___ de _____ de _____.

Assinatura

Telefone: () _____

e-mail: _____