

ANEXO 2

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA PSA 003/2019

Declaração ref. Item 5.1, “b”

_____, inscrito no CPF/CNPJ _____, em face da Seleção Pública PSA 003/2019, declara sob as penas da Lei que não é beneficiário (a) simultâneo de outros programas ou projetos que contemplem incentivos públicos sob a forma de pagamentos por serviços ambientais para as mesmas atividades e mesma área abrangida pelo presente Projeto.

Local _____, ____/____/_____

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura conferida por semelhança com a respectiva Cédula de Identidade, cuja cópia encontra-se anexa ao presente, nos termos do Decreto estadual nº 52.658/2008.

Assinatura e Identificação do Funcionário Responsável