

ANEXO V
MODELO DE DECLARAÇÃO AUSÊNCIA
DE VÍNCULO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

DECLARAÇÃO

A Patrocinada....., CNPJ nº , por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) , portador(a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nº, DECLARA, sob as penas da lei, que não detém, entre os seus dirigentes ou empregados, funcionários públicos da Administração Pública Municipal, seus cônjuges, companheiros ou parentes até o terceiro grau.

Data e local

Nome e assinatura do Representante Legal da Patrocinada

