



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO GRANDE DA SERRA

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A

Prefeitura Municipal de Rio Grande da Serra

COMISSÃO ESPECIAL DE SELEÇÃO

SR(A). PRESIDENTE,

A Entidade _____ com sede em _____,
inscrito no CNPJ (MF) sob o nº _____, **declara** que:

1. A ENTIDADE não utiliza mão-de-obra direta ou indireta de menores, conforme art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição de 1988 c/c Lei nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358/2002;
2. Não possui agente público no exercício, a qualquer título, em cargo de direção;
3. Inexiste impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração;
4. A Entidade não incorre nas sanções previstas nos incisos III e IV do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/1993.

(local data)

Razão Social da Entidade
Nome do Responsável/Procurador
Cargo do Responsável/Procurador
Nº. Documento identidade