



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1º BATALHÃO DE COMUNICAÇÕES
(Companhia Escola de Transmissões/1995)
BATALHÃO GENERAL MÁRIO DA SILVA MIRANDA**

ANEXO H

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE SERVIDOR NO QUADRO FUNCIONAL

OCS/PSA: *(Razão Social e CNPJ OCS / nome e CPF PSA)*

Eu, _____ *(nome do representante legal OCS/nome do PSA)* _____, inscrito(a) no CPF sob o nº *xxx.xxx.xxx-xx*, com sede para atendimento na _____ *(endereço completo rua, nº, bairro, CEP)* _____, na cidade de Santo Ângelo, RS, DECLARO, sob as penas da Lei, de que **não há** em meu quadro funcional (como funcionários, proprietários ou diretores), qualquer servidor da CREDENCIANTE, civil ou militar (da ativa, reconvocados ou prestadores de tarefa por tempo certo), conforme § 1º do Art. 9º, da Lei nº 14.133/2021.

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

(nome completo do representante legal OCS/PSA)
(Timbre ou Carimbo com dados da empresa)