(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

DECLARAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR EMPRESA QUE COMPROVE CUMPRIMENTO DE RESERVA DE CARGOS

(NOME COMPLETO OU RAZÃO SOCIAL), inscrita sob o CNPJ nº _____, domiciliado ou residente ou sediado no endereço (completo) – com CEP _____, declara, sob as penas da Lei que os serviços são prestados por empresa que comprove cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Fortaleza-CE, ___de _____ de 2026

Carimbo do CNPJ

REPRESENTANTE LEGAL
CPF