

ANEXO VI

FORMAÇÃO POR PESSOAS DE BAIXA RENDA

Declaramos que a Cooperativa/Associação: _____

inscrita no CNPJ: _____, por intermédio do seu representante legal, Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ Órgão expedidor _____ e do CPF _____ DECLARA, para fins de cumprimento do processo de contratação junto ao Serviço de Limpeza Urbana do Distrito Federal – SLU/DF, que é formada exclusivamente de pessoas físicas de baixa renda.

Essa declaração é a expressão da verdade, sob as penas da lei.

Brasília, _____ de _____ de _____

Nome

Presidente