

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE RESERVA LEGAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

A empresa _____, CNPJ nº _____, sediada à _____ (endereço completo), doravante representada por _____ [nome completo do representante legal], natural de _____ [Município/Estado], _____ [estado civil], portador da Cédula de Identidade RG nº _____ [órgão expedidor], inscrito no CPF sob nº _____, domiciliado no Município de _____, Estado _____, residente à _____, nº _____, CEP _____ (endereço completo), DECLARA, para fins do disposto nos incisos I, II, III e IV do art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social.

_____ (Local), ____ de _____ de ____ (data).

Assinatura do Responsável pela Empresa e Carimbo

CPF nº _____