

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITO COM O SISTEMA DE SEGURIDADE SOCIAL

COMPRA DIRETA Nº ____/2025.

NOME DA EMPRESA, inscrito no **CNPJ nº**_____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)_____portador(a) da Carteira de Identidade nº_____e do CPF nº_____, **DECLARA**, que não possui débitos ou pendências com o sistema da seguridade social.

Cidade/UF, _____ de _____ de 2025.

Nome
CPF