**ANEXO V- MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

(Identificação do proponente Pessoa Fisíca ou Jurídica.....[), endereço (completo.....), inscrito(a) no CPF sob n.° ....., Registrado no CRM sob n.º ....., declaro estar ciente e de acordo que o **credenciamento n.º 001/2025**, na forma estabelecida, não gera vínculo empregatício com o Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município De Guanhães – Guanhães Prev.

Guanhaes, ____ de _____ de 2025.

_____

Nome, e Assinatura do Profissional
CPF/nº do Registro Profissional.
( Para Pessoa Física)

_____

Nome da empresa
Assinatura do representante legal
( Para Pessoa Jurídica)