

**Anexo VI: Declaração Inexistência de vínculo empregatício com
esta Prefeitura**

Ilmo. Sr. Secretário Municipal de Saúde,

A Pessoa Jurídica _____ CEP : _____, inscrita no CNPJ/CPF sob o nº _____ vem apresentar sua proposta de trabalho para fins de credenciamento nos termos do Edital de Chamamento Público abaixo assinado, DECLARA, para fins de credenciamento nos termos do Edital nº 01.004/2026-CP de Chamamento Público da Secretaria Municipal de Saúde, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que nenhum de nossos dirigentes, gerentes, acionistas ou detentores de mais de (cinco por cento) do capital com direito a voto ou controlador, responsável técnico, funcionário ou subcontratado, é servidor ou presta serviços sob qualquer regime de contratação à Prefeitura Municipal de UBAJARA/CE.

Ubajara, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do Representante Legal
Carimbo com CNPJ