



**MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE E MUDANÇA DO CLIMA**  
**INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE**  
**DIVISÃO DE LICITAÇÕES**

EQSW 103/104, Bloco "C", Complexo Administrativo - Setor Sudoeste - Bairro Setor Sudoeste - Brasília - CEP 70670350

Telefone: (61) 2028-9411

**ANEXO III**

| DECLARAÇÃO DE VEDAÇÃO AO NEPOTISMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |                                           |                       |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| DECLARO para todos os efeitos legais:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |                                           | SIM<br>(NÃO<br>TENHO) | NÃO<br>(TENHO) |
| NÃO TER relação, na condição de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do contratante ou de agente público que tenha desempenhado função na licitação ou que atue na fiscalização ou gestão do contrato, nos termos do <a href="#">artigo 48, parágrafo único, da Lei nº 14.133, de 2021</a> . |     |     |                                           |                       |                |
| NÃO TER relação, na condição de empregado que seja familiar de agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança no órgão contratante, nos termos do artigo 7º do Decreto nº 7.203, de 2010.                                                                                                                                                       |     |     |                                           |                       |                |
| DADOS DO FAMILIAR/PARENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |                                           |                       |                |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     | Parentesco:                               |                       |                |
| Possui cargo efetivo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sim | Não | Função de confiança ou Cargo em Comissão? | Sim                   | Não            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |                                           |                       |                |
| Declaro TER ciência da obrigatoriedade de informar sobre alterações na condição ora declarada e SEREM verdadeiras as informações deste documento.                                                                                                                                                                                                                    |     |     |                                           |                       |                |
| Assinatura:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     | Local/Data:                               |                       |                |



Documento assinado eletronicamente por **Rodrigo Ribeiro Xavier, Chefe de Divisão**, em 10/03/2025, às 08:23, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

---



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.icmbio.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **021021865** e o código CRC **AE0DEFF9**.

---