DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO DE PARENTESCO OU RELAÇÃO SOCIETÁRIA COM AGENTE PÚBLICO

[NOME COMPLETO DO DECLARANTE], [nacionalidade], [estado civil], [profissão], portador(a) do CPF nº [xxx.xxx.xxx-xx] e do RG nº [xxxxxxxxx], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], na qualidade de [pessoa física / representante legal da empresa [RAZÃO SOCIAL], inscrita no CNPJ sob o nº [xx.xxx.xxx/0001-xx], com sede à [endereço completo]], vem, na forma do disposto no art. 14 da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, apresentar a presente:

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que:

Não mantenho, direta ou indiretamente, vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com servidores públicos ou agentes públicos que atuem na fase de planejamento da contratação, na comissão de contratação, no setor requisitante, na autoridade superior ou que exerçam funções de fiscalização, gestão ou homologação no âmbito do presente procedimento administrativo;

Não mantenho relação societária ou de fato com qualquer agente público vinculado ao órgão ou entidade contratante, nos termos definidos no caput e §§ 1º e 2º do art. 14 da Lei nº 14.133/2021;

Reconheço que a verificação superveniente de existência de vínculo de parentesco ou relação societária, não declarada, poderá configurar impedimento legal à contratação e ensejar a rescisão contratual por interesse público, sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis;

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade desta declaração sujeita-me às penalidades previstas nos arts. 155 e 156 da Lei nº 14.133/2021, bem como à responsabilização administrativa, civil e penal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente para que surta os efeitos legais e administrativos pertinentes.

XXXXXX – BA, [data por extenso].

_____

[Nome completo do declarante ou representante legal]
[CPF / CNPJ]
[Cargo ou Qualificação, se aplicável]
[Assinatura]