

**(MODELO)**

**(TIMBRE DA EMPRESA)**

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA  
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**

(Identificação da Licitação)

A empresa (Razão Social da Licitante), CNPJ n.º \_\_\_\_\_, sediada no seguinte endereço: \_\_\_\_\_, n.º e complemento \_\_\_\_\_, CEP, bairro, cidade/UF, por intermédio de seu representante legal, (Nome completo/CPF), DECLARA, sob as penas da Lei que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome – Identidade – CPF do declarante)

**(CARIMBO DA EMPRESA)**