**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR/IMPEDIMENTO**

Eu_____ _____ portador do RG n° _____ CPF _____ residente e domiciliado na _____ _____ cidade de _____/_____, CEP _____, Declaro, para os fins do disposto no Decreto n° 7.203, de 04 de junho de 2010, que NÃO possuo relação familiar com agente público deste órgão ou entidade. Entende-se por familiar: o cônjuge, o companheiro ou o parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau. Declaro ainda serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de demissão por justa causa, caso se constate alguma falsidade, comprometendo-me, ainda, em fazer a imediata comunicação à Empresa _____sobre qualquer alteração das informações acima.

_____, _____de _____de 20_____

_____
Assinatura do funcionário

_____
Assinatura do preposto da empresa CONTRATADA