

ANEXO VII DO EDITAL -
Modelo de Declaração Negativa de Relação Familiar/Impedimento

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO
FAMILIAR/IMPEDIMENTO

Eu _____
_____, portador do RG nº _____, CPF
_____, residente e domiciliado na
_____, cidade de
_____/_____, CEP _____,

Declaro, para os fins do disposto no Decreto nº 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