

**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