

ANEXO IX - DECLARAÇÃO DO ART. 63, INCISO IV, DA LEI 14.133/21

Referência: CPL: _____ / _____ - Modalidade: _____

Prezados Senhores,

A empresa _____, com sede na _____, CNPJ nº _____, neste ato representada pelo (a) Sr. (a) _____, portador do CPF nº _____, infra-assinado, no uso de suas atribuições legais, **DECLARA**, para fins do disposto no **inciso IV** do **art. 63** da **Lei 14.133/21**, que **cumre 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, cargo e assinatura do representante legal)