



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS E ATIVIDADES COMPLEMENTARES
Rua Pamplona, nº 227 - 11º andar – telefone 3372.6654
Internet: www.pge.sp.gov.br

ANEXO IV
MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COM O ITEM 7.17. DO
TERMO DE REFERÊNCIA

À

Ilustríssima COMISSÃO EXAMINADORA

_____ (nome), RG _____, CPF _____,
_____ (qualificação), (nº inscrição na Ordem dos Advogados do Brasil) OAB-SP
nº _____, residente e domiciliado a _____ e endereço profissional
_____ (rua, nº, bairro, cidade, estado, CEP), telefones
_____, fax _____, e-mail _____, declaro sob as penas da Lei, que não sou
servidor público do Estado de São Paulo, bem como não incorro nas vedações previstas na Lei
federal nº 14.133/2021, não guardando parentesco com membros da Comissão responsável pelo
credenciamento, em conformidade com o item 7.17. do Termo de Referência.

_____, ____ de _____ de 2026.
(Assinatura)