



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA 9ª REGIÃO - PARANÁ**

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS LEGAIS E NORMATIVOS

Eu, [NOME COMPLETO], nacionalidade [NACIONALIDADE], estado civil [ESTADO CIVIL], portador(a) da Cédula de Identidade RG nº [NÚMERO], inscrito(a) no CPF sob nº [NÚMERO], devidamente matriculado(a) como Leiloeiro Público Oficial sob o nº [NÚMERO] da Junta Comercial do Estado do Paraná – JUCEPAR, com endereço profissional em [ENDEREÇO COMPLETO],

DECLARO, sob as penas da lei, que:

1. Atendo integralmente a todos os requisitos legais e normativos aplicáveis ao exercício da atividade de Leiloeiro Público Oficial, em conformidade com o Decreto nº 21.981, de 19 de outubro de 1932, e demais legislações pertinentes;
2. Atendo às exigências previstas na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, especialmente no que se refere à habilitação jurídica, regularidade fiscal, trabalhista, qualificação econômico-financeira e técnica, bem como às normas do edital de credenciamento nº [NÚMERO] e seus anexos;
3. Não me encontro em situação de impedimento, suspensão temporária, declaração de inidoneidade ou qualquer outra restrição que impeça a minha contratação com a Administração Pública;
4. Comprometo-me a manter, durante toda a vigência do credenciamento, todas as condições de habilitação exigidas no edital e na legislação vigente;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA 9ª REGIÃO - PARANÁ

5. Tenho ciência de que a falsidade desta declaração, total ou parcial, ensejará as sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, no Decreto nº 21.981/1932, no Código Penal e demais normas aplicáveis;
6. Comprometo-me a executar os serviços de forma estrita às normas legais, regulamentares e aos critérios técnicos e operacionais definidos pelo CRQ9ª Região, com observância às boas práticas, à transparência e à ética profissional.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

[NOME COMPLETO DO LEILOEIRO(A)]

Leiloeiro Público Oficial

Registro nº _____ – JUCEPAR

CPF nº _____

E-mail: _____

Telefone: _____

SISTEMA
CFQ/CRQs