

(Aqui: Timbre ou carimbo com dados)

ANEXO V

DECLARAÇÃO SOBRE A INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

(Razão Social do Hospital Veterinário) _____

_____ inscrito(a)

no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº (CNPJ) _____

sediada na (endereço completo rua/av., bairro, CEP, município, estado) _____

_____,
DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua
habilitação no presente processo de credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar
ocorrências posteriores.

_____ - RS, ____ de _____ de 20 ____

(Cidade)

(Nome completo e assinatura do representante legal do Hospital Veterinário)