

*(Aqui: Timbre ou carimbo com dados)*

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO SOBRE A AUSÊNCIA DE SERVIDOR CIVIL OU MILITAR NO QUADRO FUNCIONAL DA CREDENCIADA

(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, de que não há em seu quadro funcional (como funcionários, proprietários ou diretores), qualquer servidor da CREDENCIANTE, civil ou militar (da ativa, reconvocados ou prestadores de tarefa por tempo certo), conforme art. 9º, III, da Lei no 8.666/1993.

\_\_\_\_\_ - RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
(Cidade)

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