

(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)