

(Aqui: Timbre ou carimbo com dados)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS EM TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

(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 não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando
trabalho degradante ou forçado, para os fins requeridos nos incisos III e IV, do artigo 1º e no Inciso
III do art. 5º da Constituição Federal.

_____ - RS, ____ de _____ de 20____
(Cidade)

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