

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR

À Comissão Especial de Credenciamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”, através do Edital de Chamamento Público Nº 01/2024.

A pessoa jurídica _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu responsável legal, _____, de RG nº _____, e CPF nº _____, conforme disposto no *inciso I, do Art. 62 da Lei nº 14.133/2021*, **DECLARA** que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir dos quatorze anos, de acordo com *inciso XXXIII, do Art.7º, da CF de 1988*.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de 202____.
(cidade) (dia) (mês)

ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL

NOME:

RG:

CPF: