

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE CARGO DE DIREÇÃO, CHEFIA E
ASSESSORAMENTO DO REPRESENTANTE LEGAL

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

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____, RG nº _____, **representante**
legal da _____ pessoa _____ jurídica
_____, inscrita sob CNPJ nº
_____, **DECLARO**, para os devidos fins legais e jurídicos, nos
termos do *Art. nº 299 do Código Penal*, que **não possuo vínculo de direção,**
chefia, assessoramento no serviço público direto e indireto e nem perante
Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”, bem como **não possuo cargo**
eletivo com quaisquer um dos municípios consorciados Araras, Conchal, Estiva
Gerbi, Itapira, Mogi Guaçu e Mogi Mirim, e tampouco **direção junto ao Sistema**
SUS.

Declaro ainda que qualquer alteração do quadro acima será imediatamente
comunicada ao Setor de Credenciamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde “08
de Abril”, acompanhada de respectiva solicitação de Descredenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

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

ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL

NOME:

RG:

CPF:

ANEXO X