

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA

Ref.: **(Licitação, dispensa ou inexigibilidade nº)**

Eu, **(nome completo)** portador (a) da Carteira de Identidade nº **(número do RG)** e do CPF nº **(número do CPF)**, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins da Concorrência nº **(número da licitação, dispensa ou inexigibilidade)**, que não sou servidor (a) ou empregado (a) público, ou agente político na esfera federal, estadual ou municipal, ou seu cônjuge ou companheiro (a), ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau.

(Local e Data)

.....

(Assinatura)