



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ/MF Nº 18.016.181/0001-00
COMISSÃO DE LICITAÇÃO



ANEXO IV
MODELO DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR TRABALHADOR
(colocar em papel timbrado)

À

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Att. Comissão Permanente de Licitação

Declaramos, em atendimento ao previsto na Condição 8.2, Subitem 8.2.1, do edital do CONVITE, nº 3/2015-015, que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º 9.854, de 1999).

Localidade, ____ de _____ de 2015.

Carimbo/assinatura do responsável legal

Observação: emitir em papel que identifique a licitante.