



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)

AO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Att. Comissão Permanente de Licitação

Declaramos, em atendimento ao previsto na Condição 5.3, Subitem 5.3.6.9, do edital do CARTA CONVITE, nº 3/2016-007, 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 2016.

Carimbo/assinatura do responsável legal

Observação: emitir em papel que identifique a licitante.