

*(Timbre ou Carimbo com dados da empresa)*

## **ANEXO E**

### **DECLARAÇÃO SOBRE A INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(Razão Social da OCS), inscrita no Cadastro Nacional de  
Pessoa Jurídica(CNPJ)/Cadastro de Pessoa Física sob o nº (CPF)  
\_\_\_\_\_  
sediada na (endereço completo rua/av.,  
bairro, CEP, município, estado) \_\_\_\_\_

DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo de credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20  
*(Cidade)*

\_\_\_\_\_  
(Nome completo e assinatura do representante legal)

—