

(Timbre ou Carimbo com dados da empresa)

ANEXO F

**DECLARAÇÃO SOBRE A AUSÊNCIA DE SERVIDOR CIVIL OU MILITAR NO
QUADRO FUNCIONAL DA CREDENCIADA**

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

DECLARA, sob as penas da Lei, de que não há em seu quadro funcional (como funcionários,
proprietários ou diretores), qualquer servidor da CREDENCIANTE, civil ou militar (da ativa,
reconvocados ou prestadores de tarefa por tempo certo), conforme art. 9º, III, da Lei no
8.666/1993.

_____ -BA, ____ de _____ de 20__
(Cidade)

(Nome completo e assinatura do representante legal)