(Timbre ou Carimbo com dados da empresa)

ANEXO G

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS EM TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

_____

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

_____

_____

DECLARA, sob as penas da Lei, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, para os fins requeridos nos incisos III e IV, do artigo 1° e no Inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

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

_____

(Nome completo e assinatura do representante legal)