

## PREFEITURA DE NAVEGANTES SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Gestão do SUAS



## **ANEXO IV**

## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

(a ser preenchido pela OSC e apresentado no envelope de habilitação)

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	CPF:
Nome da Organização da Sociedade Civil:	CNPJ:
Função do (a) declarante (a) na Organização da Sociedade Civil:	Telefone de contato:
DECLARAÇÃO	
Declaro, sob as penas da lei, para fins de participação em Chamamento Público, que a organização da sociedade civil supra identificada:  ( ) não possui membro/dirigente que seja cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau, inclusive, do Prefeito, do Vice-Prefeito, dos Secretários e cargos assemelhados ou de servidor da Administração Pública direta e indireta investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, em exercício na Administração Pública direta e indireta do Município de Navegantes.	
( ) <b>possui membro</b> / <b>dirigente</b> que seja [ ] cônjuge ou companheiro(a) e/ou [ ] parente em linha reta ou colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Prefeito, do Vice-Prefeito, dos Secretários e cargos assemelhados ou de servidor da Administração Pública direta e indireta investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, em exercício na Administração Pública direta e indireta do Município de Navegantes, a seguir indicado(a):	



## PREFEITURA DE NAVEGANTES SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Gestão do SUAS



Nome:	
Cargo:	Órgão de Lotação:
Grau de Parentesco:	
Grau de Farentesco.	
Local:	Data:
Assinatura do Declarante:	