

ANEXO X – EDITAL DE CHAMAMENTO

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO

Subsecretaria da Pessoa com Deficiência

Chamamento Público nº ____/____

_____, inscrita no CNPJ nº _____,
por intermédio do seu representante legal o(a)
Sr.(a) _____ portador da Carteira de Identidade
nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA, para fins de
participação no chamamento público supracitado, que não incide em nenhuma das
hipóteses de impedimento previstas no item (7) do Edital.

Rio de Janeiro, de de 2018.

(Assinatura, nome e cargo do representante legal da Organização da Sociedade Civil)