

ANEXO IV
DECLARAÇÃO

Local e data

Excelentíssimo Senhor

Secretário Municipal para Participação e Parceria

Sr. Uebe Rezeck

A/C Coordenadoria de Inclusão Digital

_____, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ/MF sob o nº _____.____/____-____, neste ato representada por seu(ua) Presidente, o(a) Sr. (a) _____, (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) da cédula de identidade RG nº _____-____ e inscrito(a) no Cadastro Nacional da Pessoa Física do Ministério da Fazenda – CPF/MF sob o nº _____-____, declara, sob as penas do artigo 299, do Código Penal:

1. que não tem como dirigentes membros dos Poderes Executivo, Legislativo, Judiciário, do Ministério Público e do Tribunal de Contas, de qualquer esfera de governo, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros, ascendentes ou descendentes;
2. que não tem como dirigente servidor público vinculado ao órgão ou entidade concedente, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros, ascendentes ou descendentes;
3. que não se encontra em mora nem em débito junto a qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal Direta ou Indireta,
4. que não se encontra em mora ou inadimplente com outros Convênios;
5. que tem ciência de que a sua participação para integrar a presente seleção não gera direito subjetivo à efetiva assinatura do Termo de Convênio, que dependerá da conveniência e oportunidade da administração;
6. que na eventual convocação para assinatura do termo de convênio, compromete-se a atender as normas constantes do Regulamento de Funcionamento dos Telecentros.

Atenciosamente,

Presidente
(ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS)

ANEXO V
DECLARAÇÃO

Local e data

Excelentíssimo Senhor

Secretário Municipal para Participação e Parceria

Sr. Uebe Rezeck

A/C Coordenadoria de Inclusão Digital

_____, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ/MF sob o nº _____.____./____-____, neste ato representada por seu(ua) Presidente, o(a) Sr. (a) _____, (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) da cédula de identidade RG nº _____._____.____-____ e inscrito(a) no Cadastro Nacional da Pessoa Física do Ministério da Fazenda – CPF/MF sob o nº _____, especifica a região _____, local este em que pretende implantar e manter o Telecentro Comunitário.

Atenciosamente,

Presidente
(ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS)