**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS-PF**

Eu, _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____,
(profissão) _____, portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a)_____,

DECLARO, para os devidos fins de direito, que não possuo qualquer impedimento legal, administrativo, contratual ou judicial que me impeça de participar de processos seletivos, firmar contratos, celebrar parcerias ou prestar serviços junto a órgãos públicos ou privados, conforme exigências legais e editalícias aplicáveis.

Declaro ainda que:

- Não estou incurso(a) em penalidades que impeçam a contratação com a Administração Pública;
- Não possuo vínculo que gere conflito de interesses;
- As informações aqui prestadas são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas pode resultar em sanções administrativas, civis e penais, conforme a legislação vigente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____

Assinatura: _____
Nome completo: _____
CPF: _____

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS**

**(Pessoa Jurídica)**

A _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº _____, com sede à _____, neste ato representada por seu(ua) representante legal _____, (nacionalidade) _____, (estado civil) _____, (profissão) _____, portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____,

DECLARA, para os devidos fins de direito, que não possui qualquer impedimento legal, administrativo, contratual ou judicial que a impeça de participar de processos seletivos, celebrar contratos, convênios, termos de fomento, termos de colaboração ou prestar serviços junto à Administração Pública ou a entidades privadas.

Declara, ainda, que:

- Não se encontra suspensa, inidônea ou impedida de contratar com o Poder Público, nos termos da legislação vigente;
- Não possui, em seu quadro societário ou de dirigentes, pessoas impedidas legalmente ou que configurem conflito de interesses;
- Cumpre integralmente as exigências legais, fiscais, trabalhistas e previdenciárias aplicáveis;
- As informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas sujeitará a pessoa jurídica e seu representante legal às sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Local e data: _____

Assinatura do(a) Representante Legal

Nome completo: _____
Cargo: _____
CPF: _____