

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR-AR/MS n.º 003/2024  
PROMOÇÃO SOCIAL (PROGRAMAS E PROJETOS ESPECIAIS na área de saúde)  
ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE**

A (inserir nome da Pessoa Jurídica), com sede (inserir endereço), inscrita no CNPJ/MF nº (inserir o número), neste ato representada pelo representante legal (inserir nome completo), portador do CPF/MF nº (inserir número) e RG (inserir número), **DECLARA** que não possui como único tomador de serviços qualquer unidade do Serviço Nacional de Aprendizagem Rural - Senar.

(Cidade), (dia), (mês), (ano).

Nome e assinatura do representante legal da Pessoa Jurídica

