**EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2025 PROGRAMA SAÚDE NO CAMPO**

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR COM O SENAR**

Eu, (inserir nome do representante legal), representante legal da (inserir nome da pessoa jurídica e CNPJ), declaro que a pessoa jurídica a que represento:

1. não possui em seu quadro societário ou é constituída por empregado, dirigente ou membro, efetivo ou suplente, dos Conselhos Deliberativo e Fiscal do ***Senar Central*** ou dos Conselhos Administrativo e Fiscal do ***Senar Regional*** para o qual pretendo prestar serviço;
2. não possui como sócio ou titular ex-membro, titular ou suplente, dos Conselhos Deliberativo e Fiscal do ***Senar Central*** ou dos Conselhos Administrativo e Fiscal do ***Senar Regional*** para o qual pretendo prestar serviço, afastados há menos de 180 (cento e oitenta) dias desta data;
3. não possui como sócio ou titular ex-dirigente ou ex-empregado do ***Senar Central*** ou do ***Senar Regional*** para o qual pretendo prestar serviço, afastado há menos de 18 (dezoito) meses desta data;
4. não possui em seu quadro societário ou é constituída por cônjuge ou companheiro, parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade até o 3º grau, de empregado, dirigente ou conselheiro do ***Senar Central*** ou do ***Senar Regional*** para o qual pretendo prestar serviço;

Local e data.

Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica.