

**ANEXO V  
DECLARAÇÃO DE INELEGIBILIDADE**

**DECLARAÇÃO**

Eu, *(inserir o nome completo do declarante)*, portador do **RG XX.XXX.XXX-X, CPF XXX.XXX.XXX.-XX**, atualmente **(inserir o cargo que exerce, por exemplo: sócio-diretor, diretor, administrador, sócio-administrador, gerente geral, etc)**, DECLARO ter conhecimento das vedações constantes no artigo 73-A, da Lei Orgânica do Município, e no artigo 1º da Lei Municipal nº 10.128, de 30 de Maio de 2012, que estabelecem as hipóteses impeditivas de contratação com a Administração Direta e Indireta, e que:

não incorro em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo;

incorro nas hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo;

tenho dúvidas se incorro ou não na(s) hipótese(s) de inelegibilidade prevista(s) no(s) inciso(s) \_\_\_\_ do referido artigo e, por essa razão, apresento os documentos, certidões e informações complementares que entendo necessários à verificação das hipóteses de inelegibilidade.

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115, de 29 de Agosto de 1983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

*(Local, e data).*

*(Nome e Assinatura do Declarante)*

*(Razão Social da Instituição)*