



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL
CAMPUS ROLANTE
GABINETE (ROLANTE)

ANEXO DE EDITAL Nº 25/2024 - GAB-ROL (11.01.14.07)

Nº do Protocolo: 23740.000685/2024-10

Rolante-RS, 30 de setembro de 2024.

ANEXO II - DECLARAÇÕES

Eu, _____ CPF nº _____
_____ RG nº _____ órgão emissor _____ UF _____,
responsável pela empresa _____
_____ inscrita no CNPJ nº _____

_____, declaro que (marcar opções indicando anuência): () A empresa proponente não possui entre seus titulares, administradores, acionistas ou sócios, vínculo com ocupante de cargo ou função comissionada de direção do quadro permanente do IFRS nem seus respectivos cônjuges ou companheiros(as), bem como parentes até o terceiro grau, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade; () Para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de Outubro de 1999, a empresa proponente não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos catorze anos; () Não possuo débitos, proibições ou infrações de trânsito, que toda a documentação do veículo indicado na Ficha Cadastral (Anexo I) está regularizada, e que portarei, em mãos, o Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo (CRLV) em formato físico ou digital; () Estou em situação regular junto às Fazendas Públicas do Município de Goiânia, do Estado de Goiás e da Receita Federal, FGTS, INSS e Justiça do Trabalho; () Tenho pleno conhecimento e concordância com os termos do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE SELEÇÃO E CREDENCIAMENTO PARA PERMISSÃO EVENTUAL E GRATUITA DE USO DE ESPAÇOS PARA INSTALAÇÃO DE FOOD TRUCK NA VI FEIRA DAS PROFISSÕES DO IFRS CAMPUS ROLANTE**, seus anexos e todas as informações publicadas no site do IFRS Campus Rolante (<https://ifrs.edu.br/rolante/>); () Estou em situação regular junto à Vigilância Sanitária e demais órgãos fiscalizadores afins; Assumo a veracidade das informações aqui dispostas e fico ciente que a falsidade dessas declarações configura crime, passível de apuração na forma da Lei, bem como sanções cíveis, administrativas e penais.

Data: ___/___/___

Assinatura da pessoa responsável

(Assinado digitalmente em 30/09/2024 11:20)

LETICIA MARTINS DE MARTINS

DIRETOR - TITULAR

IFRS / CR-ROL (11.01.14)

Matrícula: ###272#7

Visualize o documento original em <https://sig.ifrs.edu.br/public/documentos/index.jsp> informando seu número: **25**, ano: **2024**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **30/09/2024** e o código de verificação: **ee2c126394**