

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO**  
**(MODELO)**

O (A) \_\_\_\_\_ declara que não possui em seu  
(nome da empresa participante)

quadro de funcionários servidor ou dirigente no Município de Itaboraí ou que tenha sido nos últimos 180 (cento e oitenta) dias anteriores a data do ato convocatório.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Representante Legal da Empresa  
Nome  
Carteira de Identidade  
Cargo  
Carimbo da Empresa

(Assinatura do responsável)\*