**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EXCLUSIVIDADE**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EXCLUSIVIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome completo], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nacionalidade], \_\_\_\_\_\_ [estado civil], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [profissão], inscrito no CPF/MF sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e portador da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [cidade], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [estado], DECLARO, que não exerço cargo, função ou emprego público ou privado que tenha natureza ou exija exclusividade no exercício da atividade. Após esta data, caso venha a exercer qualquer atividade de natureza exclusiva, pública ou privada, comprometo-me a comunicar o fato imediatamente ao SESCOOP.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração ora prestada, sob as penas da lei.

Cidade, xx de xxxxxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome e Assinatura**

**Observação**: Este documento precisa ser emitido em documento de papel timbrado que identifique a empresa, assim como, assinada pelo sócio administrador, dirigente ou procurador legal.