

## ANEXO III

### DECLARAÇÃO

<b>01. Nome completo</b>
<b>02. CNPJ/CPF</b>
<b>03. N° de registro no Conselho Regional:</b>
<b>04. Profissão Categoria:</b>
<b>05. Nome do Representante legal:</b>

DECLARA, para os devidos fins:

1) QUE não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 68, VI, da Lei Federal 14.133/2021;

2) QUE até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação/credenciamento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

3) QUE recebeu todos os documentos e informações, sendo orientado acerca de todas as regras, direitos e obrigações previstas no Edital de Credenciamento nº 01/2023, acatando-as em sua totalidade;

4) QUE tem conhecimento dos serviços para os quais solicita credenciamento e que os realizará de forma satisfatória;

5) QUE tem conhecimento das formas de seleção e convocação para a prestação dos serviços, bem como das formas e condições de pagamento;

6) QUE concorda e aceita em prestar os serviços para os quais se credencia pelos preços estipulados nos Anexos IV - MANUAL DE ORIENTAÇÃO ODONTOLÓGICA DO TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE MATO GROSSO DO SUL e V - VALORES POR SESSÃO PSICOLÓGICA E FONOAUDIOLÓGICA;

Campo Grande - MS, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura