

ANEXO IX

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. \_\_\_/SEMEL/2018

**DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE**

A instituição \_\_\_\_\_ através de seu representante legal, Senhor \_\_\_\_\_, CPF/MF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para fins de direito, na qualidade de **PROPONENTE** da Seleção Pública instaurada pelo Município de São Gonçalo - Edital nº \_\_\_/SEMEL/2018, que não foi declarada **INIDÔNEA** para contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Local, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

**Observação:** Esta declaração deverá ser elaborada em papel timbrado da proponente.