**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO**

Eu..............................................................................................................., carteira de Identidade nº ................................................................................ e CPF nº ............................................... DECLARO, sob penas da Lei, para os devidos fins de habilitação ao processo de credenciamento do Edital n° 03/2019 que não possuo parentesco até 2º grau, com os conselheiros, dirigentes e empregados do Sesc/MA, Senac/MA e Fecomércio/MA.

Local e data ................................, ...../....../.........

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

Assinatura: