



Ministério da
Fazenda



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DA XXª REGIÃO FISCAL

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:

ANEXO VIII DO EDITAL DE CONCORRÊNCIA RFB/SRRFXX Nº XX/XXXX

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO

A empresa _____ [inserir a razão social da empresa], CNPJ nº _____ [inserir o número de inscrição], com sede na _____ [inserir o endereço completo], por intermédio de seu representante legal o Sr (a). _____ [inserir o nome completo], infra-assinado, e para fins da Concorrência RFB/SRRFXX nº XX/XXXX, cujo objeto é a permissão para prestação dos serviços públicos de movimentação e armazenagem de mercadorias em porto seco pelo prazo de vinte e cinco anos, para carga _____ [geral, a granel, frigorificada etc.], a ser instalado no Município de _____ [inserir o nome do município/sigla da unidade federativa ou DF] ou nos Municípios de _____ [inserir o nome dos municípios/sigla da unidade federativa ou DF], compreendidos na Região Metropolitana de _____ [inserir o nome da região], em cumprimento ao disposto no art. 7º do Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010, e no art. 5º, *caput*, inciso IV, da Portaria ME nº 1.144, de 3 de fevereiro de 2021, **DECLARA** expressamente, sob as penas da Lei, que não possui relação familiar ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com agente público da contratante que importe a prática de nepotismo.

Entende-se por agente público a autoridade contratante que exerça função de confiança na Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil da XXª Região Fiscal.

PARENTES EM LINHA RETA

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE (vínculos atuais)
1º	Pai/mãe, filho/filha do agente público	Sogro/sogra, genro/nora; madrasta/padrasto, enteado/enteada do agente público
2º	Avô/avó, neto/neta do agente público	Avô/avó, neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3º	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do agente público	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público

PARENTES EM LINHA COLATERAL

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE (vínculos atuais)
1º	---	---
2º	Irmão/irmã do agente público	Cunhado/cunhada do agente público
3º	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público

Na hipótese de possuir relação familiar ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com agente público da contratante, informe o nome do agente público:

NOME COMPLETO DO AGENTE PÚBLICO: _____

() _____ / _____
Nº de telefone / Endereço de correio eletrônico para contato

_____, ____ de ____ de ____

(assinatura)

OBSERVAÇÃO: Esta declaração deverá entregue juntamente com a proposta, nos termos do item 5.18 do Edital.