



ANEXO IV DO EDITAL Nº __/2024

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADOS(AS)

DECLARAÇÃO

()* _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu(sua) representante legal, o/a Sr.(a) _____, portador(a) da Documento de Identidade nº _____ e inscrito(a) o CPF sob o nº _____, DECLARA, para fins que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para o(a) reabilitado(a) da Previdência Social, conforme previsto no art. 63, inciso IV, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

***Em caso afirmativo, assinalar com "X"**

_____, ____ de _____ de 20____.

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)