



**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO  
EM ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL  
(PROPRIETÁRIO DE CFC)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não possuo vínculo com a Administração Pública Estadual, conforme dispõe a Portaria nº 626/2014-GP, Art. 6º, *caput*. Declaro, ainda, que não exercerei a administração da empresa, caso seja funcionário público municipal ou federal, e que estou ciente das penalidades previstas em Lei, caso infrinja as normas impostas por esta Autarquia.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Declarante

Obs.: A assinatura/firma deve estar reconhecida.