

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EXCLUSIVIDADE PARA PROFISSIONAL

Eu, (nome completo do profissional), nacionalidade, naturalidade, profissão, CPF nº, RG nº residente e domiciliado em (endereço), **DECLARO**, para os devidos fins, que não exerço cargo, função ou emprego público ou privado que tenha natureza ou exija exclusividade no exercício da atividade. Declaro ainda que inexistente impedimento legal ou contratual que inviabilize minha atuação perante o SENAR-DF

Após esta data, caso venha a exercer qualquer atividade de natureza exclusiva, pública ou privada, comprometo-me a comunicar o fato imediatamente ao SENAR-DF.

Por ser a verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração ora prestada, e que tenho plena ciência de que poderei responder nos termos da legislação vigente.

Local, Dia/Mês/Ano.

Assinatura do Profissional
CPF n.