



**Estado do Rio de Janeiro**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM**  
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social  
Rua 08 de maio, 534 – Centro – Silva Jardim – RJ – CEP 28.820.000  
Email: [saude.sj@gmail.com](mailto:saude.sj@gmail.com)

SUS Silva Jardim Semeia Saúde, acolhe Vida

---

**CRENCIAMENTO**  
**Nº 001/2023 – SEMSA/FMS**  
**PROCESSO Nº 2624/2023**

**ANEXO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGAR MENOR**

A empresa \_\_\_\_\_  
inscrita no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_, sediada no (endereço  
completo) \_\_\_\_\_, por intermédio do  
seu representante legal o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador  
do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_ DECLARA,  
para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8666/93, acrescido pela  
Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos  
em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de desesseis  
anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz  
(\* )

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.  
(local e Data)

\_\_\_\_\_  
(Representante Legal)

\*(obs.: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

**Documento em conformidade com o decreto nº 4.358, de 5 de setembro de 2002.**

***A declaração em epígrafe deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante, devendo estar assinada pelo representante legal da empresa e carimbada com CNPJ.***