

ANEXO VII

DECLARAÇÃO QUE O CREDENCIADO NÃO POSSUI SERVIDOR PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE JOINVILLE OU OUTRAS ESFERAS PÚBLICAS, OCUPANDO CARGO EM COMISSÃO COMO REPRESENTANTE LEGAL/MEMBRO DA DIRETORIA/SÓCIO ADMINISTRADOR/PROPRIETÁRIO DA CREDENCIADA.

O prestador de serviço _____, pessoa Jurídica de direito privado, _____ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº _____, com sede na cidade de _____, por meio de seu responsável legal _____, **DECLARA, que não possui servidores públicos do Município de Joinville ou de outras esferas, ocupando cargo em comissão como representante legal/membro da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente, nos termos do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005/2016**, que trata do credenciamento de prestadores/instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à saúde, interessados em **prestar serviços no Município de Joinville – SC.**

Joinville, _____ de _____ de 2016.

Nome do diretor/responsável legal da instituição CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal da instituição