**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA COM O PODER PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador (a) da CI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal da Proponente, declaro para os devidos fins junto a essa Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMAS, sob penas previstas no Artigo 299 do Código Penal que a Proponente, denominada de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não se encontra em nenhuma das situações de impedimento dispostas no Art. 39 da Lei n° 13.019/2014.

Cariacica (ES), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Proponente