

DECLARAÇÃO

Contratada:

CNPJ:

Nome do prestador de serviços:

CPF:

Contrato:

1. O prestador em referência já foi empregado da PRODESP e ou IMESP?

2. Em caso positivo, quando rompeu o vínculo com a PRODESP ou IMESP?

3. Por qual motivo?

Assumo inteira responsabilidade pelas informações fornecidas e declaro que estou ciente de que a falsidade de tais informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Cidade, xxx (dia) de (mês) xxxx de xxx (ano)

Nome do responsável pelo preenchimento

Assinatura do responsável pelo preenchimento