

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VINCULO DE EXCLUSIVIDADE**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VINCULO DE EXCLUSIVIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_ [*nome completo*], \_\_\_\_\_ [*nacionalidade*], \_\_\_\_\_ [*estado civil*], \_\_\_\_\_ [*profissão*], inscrito no CPF/MF sob o nº. \_\_\_\_\_, e portador da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ [*cidade*], \_\_\_\_\_ [*estado*], DECLARO, que não exerço cargo, função ou emprego público ou privado que tenha natureza ou exija exclusividade no exercício da atividade. Após esta data, caso venha a exercer qualquer atividade de natureza exclusiva, pública ou privada, comprometo-me a comunicar o fato imediatamente ao SESCOOP.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração ora prestada, sob as penas da lei.

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura