



MUNICÍPIO DE CATALÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO VI
MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

_____, inscrita(o) no CPF ou CNPJ/MF sob o nº _____,
por intermédio do seu representante legal, Sr.(a) _____,
portador(a) do CI/RG nº _____ e do CPF nº _____,
DECLARA para fins do disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal, que não
emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não
emprega menores de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz () (assinalar
com "x" a ressalva acima, caso verdadeira)

Catalão, _____ de _____ de 2023.

Assinatura e carimbo do Representante Legal