ANEXO V - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO

**SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

**DA 7ª REGIÃO FISCAL**

**PREGÃO Nº 1/2025**

**(Processo Administrativo n° 10707.720224/2024-13)**

A empresa ................................................................................................................................................,  
Inscrita no CNPJ nº .................................................., com sede na................................................... ............................................................................................................................................................, por  
intermédio de seu representante legal, o Sr.(a).......................................................................................,  
infra-assinado, portador (a) da Carteira de Identidade nº..................................................... e do CPF/MF  
nº ....................................................., para os fins de classificação de sua proposta nessa dispensa  
licitação, em cumprimento ao disposto no art. 7º do Decreto7.203, de 4 de junho de 2010, e no inciso  
IV do artigo 5º da Portaria ME n° 1.144, de 03 de fevereiro de 2021, DECLARA expressamente, sob as  
penas da lei, que não possui relação familiar ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com agente público da contratante que importe a prática de nepotismo.

Entende-se por agente público a autoridade contratante que exerça função de confiança na  
Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil na 07ª Região Fiscal.

PARENTES EM LINHA RETA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRAU | CONSANGUINIDADE | AFINIDADE (vínculos atuais) |
| 1º | Pai/mãe,filho/filha do agente público | Sogro/sogra, genro/nora, madrasta/padrasto, enteado/enteada do agente público |
| 2º | Avô/avó, neto/neta do agente público | Avô, avó, neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público |
| 3º | Bisavô, bisavó, bisneto/bisneta do agente público | Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público |

PARENTES EM LINHA COLATERAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRAU | CONSANGUINIDADE | AFINIDADE (vínculos atuais) |
| 1º | ---- | ----- |
| 2º | Irmão/irmã do agente público | Cunhado/cunhada do agente público |
| 3º | Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público | Tio/tia, sobrinho/sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público |

Na hipótese de possuir relação familiar ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o  
terceiro grau, com agente público da contratante, informe o nome do agente público:  
NOME COMPLETO DO AGENTE PÚBLICO: .................................................................................................  
CPF DO AGENTE PÚBLICO: ........................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Observações:  
1) Esta Declaração deverá ser anexada juntamente com os documentos de proposta  
2) Esta Declaração é um modelo meramente exemplificativo, podendo, cada licitante, poderá elaborar  
sua própria Declaração, desde que dele conste os dados considerados essenciais para sua validade.