



**ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO**

Processo nº: 11000-747.258/2024-75

\_\_\_\_\_(nome empresarial)\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº: \_\_\_\_\_  
com sede na \_\_\_\_\_(endereço completo)\_\_\_\_\_, por intermédio  
de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, infra-assinado, portador(a)  
da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_, para os  
fins de classificação de sua proposta no Pregão SRRF10 nº 90017/2024, em cumprimento ao  
disposto no art. 7º do Decreto 7.203, de 4 de junho de 2010, e no art. 5º, inciso IV, da Portaria ME  
nº 1.144, de 03 de fevereiro de 2021, DECLARA expressamente, sob as penas da lei, que não  
possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou  
entidade contratante ou responsável pela licitação e que não possui proprietário ou sócio que seja  
cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por  
afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável  
pela licitação.

Entende-se por agente público a autoridade contratante que exerça função de confiança na  
Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil da 10ª 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 202\_\_.

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

Observações:

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