**MODELO DO ANEXO X AO EDITAL DE CHAMAMENTO**

**DECLARAÇÃO DE INEXSTÊNCIA DE IMPEDIMENTO**

Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência

Chamamento Público nº / ,

 inscrita no CNPJ nº , por intermédio do seu representante legal o(a Sr. (a) , portador(a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nº , DECLARA, para fins de participação no chamamento público supracitado, que não incide em nenhuma das hipóteses de impedimento previstas no item (7) do Edital.

Rio de Janeiro, de de .

 .

(Assinatura, nome e cargo do representante legal da instituição)