

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE

Eu (inserir nome do representante legal), representante legal da (inserir nome da pessoa jurídica, declaro que a pessoa jurídica a que represento não possui como tomador de serviços exclusivo o Serviço Nacional de Aprendizagem Rural – SENAR/AR/PA.

(Cidade), (Dia), (Mês), (Ano).

Nome e Assinatura do representante legal da pessoa jurídica