



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SAÚDE

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 10/2023**

### **ANEXO VII**

### **DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE INCOMPATIBILIDADE DE CARGOS E FUNÇÕES**

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro, para os devidos fins, que na Instituição  
\_\_\_\_\_, não há nenhum sócio ou diretor que  
exerça Cargo ou Função de Chefia ou Assessoramento, em qualquer nível, na  
área pública de saúde, não comprometendo desta forma a participação da  
Instituição supracitada no presente processo de Chamada Pública.

Local, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura