## **ANEXO 4**

## DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR

**DECLARA** que não possui em seu quadro de pessoal e societário, servidor público do Poder Executivo Estadual exercendo funções de gerência ou administração, ou servidor do contratante em qualquer função, nos termos do art. 9°, § 1°, da Lei n° 14.133/2021; quando for o caso.

RECIFE, XX DE XXXX DE 202	
 REPRESENTANTE	
CPF.	