



IFAG

Instituto para o Fortalecimento
da Agropecuária de Goiás

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE

Eu, _____, CPF nº _____, RG
nº _____, representante legal pela empresa
_____ CNPJ nº _____ (conforme
contrato social / procuração), **DECLARO** que a pessoa jurídica a que represento não possui como
único tomador de serviços o IFAG-GO.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração ora prestada,
sob as penas da lei.

Local, Dia/Mês/Ano.

Assinatura do representante legal da pessoa jurídica

Razão Social da Empresa