

ANEXO “D”

MODELO VI

DECLARAÇÃO DE TRABALHO FORÇADO OU DEGRADANTE E RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL E QUE ATENDAM ÀS REGRAS DE ACESSIBILIDADE.

(Razão Social da empresa ou Nome),
inscrita no CNPJF ou CPF sob o nº sediada na (endereço completo)

DECLARA que:

Para fins do disposto nos incisos III e IV do artigo 1º e no inciso III do artigo 5º da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, que não possui em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado.

Atendo à reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no artigo 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Lapa/PR, ___ de _____ de 20__.

(assinatura e nº de identidade do representante legal e CPF)
(Escrever o nome completo e/ou o carimbo)