

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI INSCRIÇÃO NO CADASTRO**  
**ESPECÍFICO DO INSS-CEI**

Eu, ....., RG nº ....., CPF nº ....., residente no endereço ....., bairro ....., CEP ....., município de ....., proponente do projeto denominado ..... venho declarar sob as penas da lei não possuo inscrição no Cadastro Específico do INSS-CEI.

....., ..... de ..... de 2024.

.....

Assinatura do Proponente

*Não validamos documentos com assinatura fixada como imagem.*