

**ANEXO V – A - (PESSOA FÍSICA) - DECLARAÇÃO DE GRAU DE PARENTESCO E INEXISTÊNCIA DE
VÍNCULO**

A pessoa física _____, nacionalidade: _____, estado civil: _____, portador da cédula de identidade n.º: _____ inscrita no CPF/MF sob o n.º: , residente no endereço: _____, n.º _____, Bairro: _____ CEP: _____, Município de: _____, telefone: _____, e-mail: _____, interessada em participar do Credenciamento de Permissionários para uso de Espaço Público - Credenciamento n.º **XX/2025**, promovido pela SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ - SEAD, DECLARA, sob as penas da lei, sua não condição de cônjuge, companheiro(a) ou parente até segundo grau civil de servidores da alta administração da SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ - SEAD.

Teresina (PI). Em ____/____/2025.

Assinatura do Representante da Pessoa Física Requerente